Requerimento de Designação/Nomeação de Substituto Eventual

Ofício nº _____ / _____ - _____ (sigla do setor)

Pelo presente, solicito ao **Reitor(a)** desta Universidade, a indicação para ocupar o Cargo de Substituto Eventual. Estando a função ocupada, autorizo a dispensa do atual substituto, conforme os dados abaixo:

1. Dados do Servidor Titular:

Nome*:	Ramal/telefone:
Setor de Lotação*:	SIAPE*:
Cargo*:	Jornada de Trabalho*: ( ) 20h ( ) 40h ( )DE
Função/cargo de: CD ____ FG ____ FCC ____	

2. Dados do Substituto Eventual

Nome*:	Ramal/telefone:
Setor de Lotação*:	SIAPE*:
Cargo*:	Jornada de Trabalho*: ( ) 20h ( ) 40h ( )DE
É ocupante de Função*: ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____	

3. Declaração

Informamos que temos ciência de que o pagamento pelo exercício de substituto eventual de cargos de direção (CD), função gratificada (FG) e função de coordenador de curso (FCC), será efetuado a partir da publicação do ato no DOU (Lei nº 8.112/1990), na proporção dos dias de efetiva substituição, em razão de afastamento ou impedimento legal ou regulamentar do titular.

_____, _____/____/_____ _____
local, data Assinatura

Base legal:
- Lei 8.112/90
- Orientação Normativa SAF Nº 96/91
- Ofício nº 146/2005/COGES/SRH/MP
- Ofício Circular nº 01/SRH/MP, DE 28/01/2005;
- Art. 20, § 3º, inciso I, da Lei n°. 12.772/2012;
- Nota Técnica nº. 131/2010/COGES/DENOP/SRH/MP
- Nota Técnica n°. 253/2011/CGNOR/DENOP/SRH/MP
- Ofícios n°s.146 e 204/2005/COGES/SRH/MP
- NOTA TÉCNICA Nº 27/2015/CGNOR/DENOP/SEGEP/MP
- Nota Técnica SEI nº 4869/2015-MP