



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano

ANEXO III- TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE OPÇÃO À JORNADA DE TRABALHO FLEXIBILIZADA*

À Comissão Permanente de Controle e Avaliação da flexibilização da jornada de trabalho (CPCA),

Eu, **(nome do/a servidor/a)**, ocupante do cargo **(nome do cargo)** do quadro de servidores Técnico Administrativos em Educação do Instituto Federal Baiano, lotado (a) em **(Campus/Reitoria)**, no setor **(nome do setor)**, inscrito sob a matrícula SIAPE nº **(número SIAPE)** concordo com a flexibilização da jornada de trabalho, sem redução da remuneração, em conformidade com o disposto nos Decretos nº 1.590/1995 e 4.836/2003.

Assumo o compromisso de cumprir o horário de trabalho, conforme estabelecido no Plano de trabalho da flexibilização da jornada de trabalho e escala de horário semanal que será afixada em local visível ao público, bem como cumprir com as minhas atribuições de forma colaborativa com os servidores lotados no setor/departamento, de tal forma que o setor/departamento possa atender ao público usuário com qualidade e sem interrupção por, no mínimo, 12 (doze) horas diárias ou no turno noturno.

Declaro, nesta oportunidade, conhecer na íntegra e estar de acordo com os termos e orientações sobre a flexibilização da jornada de trabalho dos servidores técnicos administrativos em educação do IF Baiano conforme disposto na Portaria regulamentadora vigente

***Após preenchimento dos dados este documento deverá ser assinado pelo/a servidor/a e sua respectiva chefia imediata.**