

Número SIGA: _____

Lançado em: ___/___/___



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA

**REQUERIMENTO ALTERAÇÃO JORNADA DE TRABALHO
(TAE)**

Nome do Servidor: _____

Nome Social: _____

Matrícula SIAPE: _____

E-mail: _____

Lotação:

() Reitoria – Setor: _____ () Campus: _____

Venho querer alteração de jornada de trabalho, nos termos da Portaria Normativa SRH/MPOG nº 07, de 24/08/99, e a nº 01, de 30/01/09, de _____ horas para:

() 40 horas semanais () 30 horas semanais () 20 horas semanais

Justificativa para o pedido:

Declaro estar ciente de que:

- A alteração de jornada só será efetivada após autorização do Reitor, mediante expedição de Portaria;
- A jornada de trabalho reduzida não autoriza automaticamente o servidor a acumular empregos ou funções públicas, a vedação permanece;
- Nos casos em que a acumulação for possível, o servidor deve apresentar o formulário de Declaração de Acúmulo (disponível no site IF Baiano) e documentos comprobatórios pertinentes.

Local, data

_____, ___ / ___ / ___

Assinatura do Servidor

Parecer da Chefia Imediata

() De acordo. Encaminhe-se ao Diretor Geral/Pró-Reitor para conhecimento, manifestação e providências.

() Discordo. Encaminhe-se ao servidor para conhecimento.

Justificativa:

Local, data

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura da Chefia Imediata

Parecer do Diretor Geral/Pró-Reitor

() De acordo. Encaminhe-se à DGP/COAPE.

() Discordo. Encaminhe-se à Chefia Imediata para notificação ao servidor.

Justificativa:

Local, data

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do Diretor/Pró-Reitor