



## SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA JORNADA DE TRABALHO

### SOLICITANTE

NOME :			PRONTUÁRIO:
LOTAÇÃO:	CATEGORIA:	SECRETARIA:	DATA ADMISSÃO:
CÓDIGO / CARGO / ESPECIALIDADE:			ENQUADRAMENTO:
CPF:		CONTATO: TELEFONE:	
E-MAIL:			

Conhecendo a proposta do Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos, vem, pela presente, solicitar a alteração da jornada de trabalho

DE (HORAS MENSAIS):	DE ( HORAS SEMANAIS):	PARA (HORAS MENSAIS):	PARA (HORAS SEMANAIS):
DATA:	ASSINATURA DO SERVIDOR:		

### SECRETARIA DO SOLICITANTE

JUSTIFICATIVA :

CASO SEJA REDUÇÃO, NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO?  SIM  NÃO

ASSINATURA / DATA CHEFIA IMEDIATA:	ASSINATURA / DATA DIRETOR:	ASSINATURA / DATA SECRETÁRIO:
------------------------------------	----------------------------	-------------------------------