



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA INCLUSÃO OU EXCLUSÃO EM ESCALA DE TRABALHO FLEXIBILIZADA

IDENTIFICAÇÃO	<p>Nome completo: _____</p> <p>Matrícula do SIAPE: _____ Cargo: _____</p> <p>Lotação de exercício: _____</p> <p>Nº da Portaria de Flexibilização do setor: _____ / _____</p>
REQUERIMENTO	<p>Através do presente, conforme Resolução N. 063/2021, venho requerer:</p> <p>(<input type="checkbox"/>) Inclusão na escala de trabalho flexibilizada do setor em que estou lotado(a).</p> <p>(<input type="checkbox"/>) Exclusão da escala de trabalho flexibilizada do setor em que estou lotado(a).</p> <p>Data a partir da qual solicito inclusão/exclusão da escala flexibilizada: _____ / _____ / _____.</p> <ul style="list-style-type: none">• <u>Somente para servidores do HUSM:</u> <input type="checkbox"/> com carga horária de 21 dias mensais. <input type="checkbox"/> sem carga horária de 21 dias mensais. <p>O formulário deve conter a assinatura do dirigente da unidade, da chefia imediata e do servidor. Assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica via PEN.</p>

Para abertura de processo PEN de Flexibilização da Jornada de Trabalho e encaminhamento ao Núcleo de Cadastro/PROGEP para instrução do processo.

- Anexar Termo de Responsabilidade do Servidor (só para inclusão).
- Anexar Escala de trabalho do setor.