



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros - CCRE
Núcleo de Acompanhamento de Cargos e Funções - NAC



TERMO DE OPÇÃO FUNCIONAL (40 horas)

Pelo presente termo de opção funcional, eu _____
_____, pertencente ao Quadro Único de Pessoal desta
Universidade, _____ lotado _____
Matric. _____ SIAPE _____
no _____
OPTO _____
pelo regime de QUARENTA HORAS SEMANAIS de trabalho, conforme dispõe
o Art. 43 da Lei nº 12.702, de 07 de agosto de 2012.

Descrição da atividade atual:

Local: _____ Carga Horária: _____

Justificativa e descrição das atividades para o aumento da carga horária:

Local: _____ Carga Horária: _____

Santa Maria, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Servidor)

De acordo da Chefia Imediata

(Carimbo e Assinatura)

De acordo do Diretor do Órgão

(Carimbo e Assinatura)