



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

IDENTIFICAÇÃO	Nome completo: _____.
	Matrícula do SIAPE: _____. Cargo: _____.
	Lotação de exercício: _____.
	Nº da Portaria de Flexibilização do setor: ____/____.
REQUERIMENTO	Através do presente, conforme Resolução N.010/2013, venho requerer: () Inclusão na escala de trabalho flexibilizada do setor em que estou lotado(a). () Exclusão da escala de trabalho flexibilizada do setor em que estou lotado(a). Data a partir da qual solicito inclusão/exclusão da escala flexibilizada: ____/____/_____. • <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. Assinatura do servidor solicitante: _____ Ciência da chefia imediata: _____ _____ (Assinatura e carimbo) _____ (Assinatura e carimbo)
	NÃO PREENCHER - PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA PROGEP, APÓS ABERTURA DO PROCESSO
NUCAD/CCRE	Encaminhamos o processo ao Gabinete da Pró-Reitora de Gestão de Pessoas, anexando os documentos abaixo listados para análise (folhas ____ a ____): () Ficha funcional (Só para inclusão). () Ocorrências funcionais. () Relação dos servidores lotados no setor (4.99.04.27.05). _____ (Assinatura e carimbo)

Providências necessárias para abertura de processo:

- Anexar Termo de Responsabilidade – anexo da Resolução N.010/2013 (só para inclusão).
- Em caso de remoção, apresentar cópia da Portaria (só para inclusão).
- Anexar Escala de trabalho do setor.