



REQUERIMENTO DE HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR ESTUDANTE

Nome: _____	
Cargo: _____	SIAPE: _____
Lotação/Campus: ICET / Campus do Mucuri	
<p>Vem requerer, com fundamento no art. 98 da Lei n. 8112/1990 e no § 3º do Art. 6º do Decreto nº 1.590/95, a concessão de Horário Especial, em virtude de incompatibilidade entre o horário escolar e o da repartição, e a possibilidade de compensar dentro da mesma semana a carga horária exigida para o cargo.</p> <p>Curso:</p> <p>Instituição de ensino:</p> <p>Horário de trabalho atual: 40 horas semanais - De segunda à sexta-feira de ____ : ____ às ____:____ e de ____:____ Às ____:____ .</p> <p>Data: __/__/__. _____ Assinatura do(a) servidor(a)</p>	
ATENÇÃO!	
<p>São requisitos básicos para a concessão do horário especial:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ser estudante de 1º, 2º ou 3º grau em instituição reconhecida pelo MEC.2. Comprovar a incompatibilidade entre o horário escolar e o da repartição e a possibilidade de compensar, na mesma semana, a carga horária de trabalho exigida para o cargo. <p>PROCEDIMENTO:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Preencher, imprimir e assinar o presente requerimento;2. Anexar ao pedido:<ol style="list-style-type: none">a) Declaração da instituição escolar, especificando: nome do curso, duração do período letivo, turno e horário das aulas;b) Proposta de Compensação com a concordância da chefia imediata;c) Se ocupante de CD ou FG apresentar o requerimento para flexibilização de horário.	



PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO

Eu, _____,

SIAPE _____ a fim de compatibilizar meu horário de trabalho com o de meus estudos, no período de ____/____/____ a ____/____/____, proponho realizar o seguinte horário de trabalho:

Período	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
Manhã	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____
Tarde	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____
Noite	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____	____:____ às ____:____
Total de Horas	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Dessa forma, submeto a presente proposta à aprovação de minha Chefia Imediata.

Teófilo Otoni, ____/____/____.

(nome do servidor)

CHEFIA IMEDIATA:

Aprovo a presente proposta, pois compreende a jornada semanal de trabalho a qual está submetido(a) o(a) servidor(a).

Teófilo Otoni, ____/____/____.

Assinatura e carimbo da chefia imediata