



REQUERIMENTO DE HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR ESTUDANTE

1. DADOS DO SERVIDOR

Data de ingresso / / Docente Técnico-administrativo SIAPE

Nome

Cargo Função

Lotação

Pedido inicial Alteração ou prorrogação de pedido

Período de concessão de horário especial: 1º semestre 2º semestre

Previsão de término do curso

2. HORÁRIO REQUERIDO

Horário especial, nos termos do art. 98 da Lei nº 8.112/90;

Horário capacitação, nos termos do Plano de Capacitação do IFMS;

para compatibilização da jornada de trabalho com a realização do curso de

..... promovido pelo(a)

em nível de: Graduação Especialização Mestrado Doutorado Pós-doutorado

Grade 1. Horário de trabalho atual

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Total semanal
Manhã							
Tarde							
Noite							
Total diário							

Grade 2. Horário de trabalho proposto

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Total semanal
Manhã							
Tarde							
Noite							
Total diário							

Obs.: Preencher com CPT o período em que será utilizada a concessão de 10% da jornada sem necessidade de compensação.

....., / /

.....

Servidor(a) / SIAPE

Deferido Indeferido*

..... / /

.....

Chefia imediata / SIAPE

*A justificativa se encontra no verso desta página.

