



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Avenida Professor Mário Werneck, nº. 2590, Bairro Burity, Belo Horizonte, CEP 30575-180, Estado de Minas Gerais

REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE SOLICITAÇÃO DE FLEXIBILIZAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

À Unidade Organizacional _____.

Eu, _____,
inscrito sob matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, do quadro de servidores Técnico-Administrativos em Educação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, lotado no(a) *Campi/Unidade* _____, solicito a flexibilização da jornada de trabalho, sem redução de vencimentos, em conformidade com o disposto nos decretos Nº 1.590/1995 e 4.836/2003, e de acordo com o estabelecido na Resolução nº 20, de 21 de setembro de 2016 do Conselho Superior do IFMG.

Desde já, assumo o compromisso de cumprir fielmente o horário de trabalho determinado, conforme o quadro em anexo, sendo afixado em local visível ao público. Também assumo o compromisso de cumprir as minhas atribuições de forma colaborativa com os servidores lotados na Unidade Organizacional, de tal forma que seja possível o desenvolvimento de atendimento ao público sem interrupção por, no mínimo 12 (doze) horas diárias.

Declaro não ocupar Cargo de Direção (CD) ou de Função Gratificada (FG), estando ciente de que a jornada de trabalho flexibilizada estará automaticamente suspensa caso eu venha a ocupar qualquer dos cargos acima mencionados.

_____, ____ de _____, de _____.

Assinatura e Carimbo do Servidor

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata