



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 CANCELAMENTO DA FLEXIBILIZAÇÃO
DA JORNADA DE TRABALHO**

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 _____, vem requerer o cancelamento da
flexibilização da jornada de trabalho anteriormente autorizada, comprometendo-me a realizar a
jornada de 8 (oito) horas diárias e 40 (quarenta) horas semanais, conforme disposto nos decretos
Nº 1.590/1995 e 4.836/2003, em horário de trabalho acordado previamente com a Unidade
Organizacional à qual estou subordinado.

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 interno e externo, por setores com jornadas de no
mínimo 8 (oito) horas diárias.

_____, ____ de _____, de _____.

Assinatura e Carimbo do Servidor

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata