REQUERIMENTO DE HORÁRIO ESPECIAL SERVIDOR ESTUDANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome/Nome Social:** | **Matrícula SIAPE:** |
| **Cargo:**  | **Lotação:** |
| **1. INFORMAÇÕES DO CURSO A SER REALIZADO:**Nome do Curso: Nome da Instituição de Ensino: **2. PERÍODO DO HORÁRIO ESPECIAL:**Início do horário especial:Término do horário especial: **Observação:** O período de início e fim do horário especial deve corresponder com o período de início e fim do curso ou disciplina(s). |

|  |
| --- |
| 3. HORÁRIO DE ESTUDO: |
|  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB |
| Matutino | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
| Vespertino | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
| Noturno | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
| Total de horas/aulas na semana: \_\_\_\_\_\_\_ horas. |

|  |
| --- |
| 4. HORÁRIO DE TRABALHO INCLUINDO A PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO: |
|  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB |
| Matutino | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
| Vespertino | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |
| Noturno | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ | \_\_\_\_:\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 5. MANIFESTAÇÃO DO INTERESSADO: (Especificar as possíveis contribuições da ação para o desenvolvimento do servidor nas competências relativas ao seu órgão de exercício/lotação, à sua carreira/cargo efetivo.): |

Atenciosamente,

Em:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente