

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
ASSESSORIA E AUDITORIA **TÉCNICA ADMINISTRATIVA**

Avenida NS 15, 109 Norte | 77001-090 | Bloco IV, Sala 104, Reitoria | Palmas-TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/progedep | aata.progedep@uft.edu.br



ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO / TÉCNICO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Matrícula SIAPE:	CPF:
Lotação:	
Cargo:	E-mail:
Função:	Telefone:

Venho requerer a concessão do RETORNO DA JORNADA INTEGRAL (40 horas semanais), nos termos do parágrafo 3º, do art. 5º, da Medida Provisória nº 2174/28, esclarecendo, por oportuno, que **permanecerei cumprindo a jornada e carga horária exigida até a decisão do presente requerimento.**

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe Imediato