



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

**ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO
PROFESSOR DO ENSINO BÁSICO TÉCNICO E TECNOLÓGICO**

Cód. CONARQ – 029.1

À Coordenação Geral de Pagamento, Cadastro e Administração de Pessoal (11.01.18.54) – DGP/IFC

Eu, _____, Matrícula SIAPE nº _____
CPF _____, ocupante do cargo de Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, lotado no Campus _____, com regime de trabalho de 20 (vinte) horas, venho requerer a V.Sa., alteração de Regime de Trabalho com base no § 3º do art. 20 da Lei nº 12.772/2012, *ciente que deverei solicitar a reversão da alteração de Regime de Trabalho quando ocorrer a exoneração do cargo de direção ou função:*

- () para o regime de 40 horas semanais sem Dedicção Exclusiva, devido ocupação de cargo de direção, função gratificada ou função de coordenação de curso, com efeitos a partir da data da nomeação da Portaria (anexar);
() reversão para o regime de 20 horas semanais devido exoneração do cargo de direção, função gratificada ou função de coordenação de curso, com efeitos a partir da data da exoneração da Portaria (anexar).

Local/Data: _____, ____/____/____.

(Assinatura do servidor)

Manifestação da Chefia Imediata

Data: ____/____/____

De acordo:

() SIM () NÃO (anexar justificativa)

Manifestação do Diretor Geral

Data: ____/____/____

De acordo:

() SIM () NÃO (anexar justificativa)

(Assinatura e Carimbo)

(Assinatura e Carimbo)