REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA

ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

CERTIFICADA ISO 9001

ED-F-006-00

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME:		MATRÍCULA:	
SECRETARIA:		SETOR DE LOTAÇÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO:		CARGO:	
EMAIL:		TELEFONE:	

EMBASAMENTO LEGAL

Lei 1.786/11 - Regime Jurídico Único

Art. 22 O ocupante de cargo de provimento efetivo fica sujeito à carga horária semanal de trabalho estabelecida em lei específica e fixada em razão das atribuições pertinentes ao cargo.

Art. 221 As cargas horárias semanais nas repartições municipais serão fixadas por lei, sem prejuízo da disposição de jornadas de trabalho especiais, efetuada por Decreto do Chefe do Poder Executivo Municipal, respeitando a carga horária semanal do servidor.

Lei 1.760/11- Plano de Cargos e Remunerações

Art. 4 - Parágrafo único. Cada cargo será ordenado por níveis, em conformidade com a carga horária semanal, estabelecida por lei ou regulamento, sem prejuízo da disposição de carga horária diversa, para situações específicas.

Art. 26 -Parágrafo único. Nos casos em que, por força de regulamentação específica de profissão ou por qualquer outra razão, venha a ser praticada uma carga horária para cargo efetivo, inferior àquela expressamente estabelecida no anexo I desta lei, o vencimento do seu ocupante deverá ser obtido a partir da redução do valor atribuído no anexo III para o cargo correspondente, proporcionalmente ao decréscimo da carga horária.

Ver tabela no anexo I da Lei.

PRÉ REQUISITOS

1-	Recomendação, via Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido pelo médico do trabalho - para redução de carga horária
2-	Vinculação à carga horária prevista no edital de provimento do cargo - para redução de carga horária a pedido
3-	Conveniência da administração pública- para ampliação de carga horária

Redução de carga horária concedida apenas po recomendação médica ou conforme vinculação do edital de provimento do cargo do servidor efetivo

QUEM PODE SOLICITAR

Servidor

QUEM PODE AUTORIZAR

Núcleo de Atenção à Saúde do Trabalhador - NAST

Secretário da pasta de lotação do requerente

Secretário de Administração

ANEXOS

Para redução de carga horária por recomendação médica: Cópia, devidamente autenticada, do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) emitido pelo médico do município.

SOLICITAÇÃO

MARCAR A OPÇÃO DESEJADA (CONFORME LIMITAÇÕES PREVISTAS POR LEI PARA CADA CARGO)

	REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 30HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____
	REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 20HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____
	REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 10HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____
	AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 40HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____
	AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 30HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____
	AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA 20HS SEMANAIS	PERÍODO DE : _____/_____/_____ A _____/_____/_____

AUTORIZAÇÕES

REQUERENTE:	CHEFE IMEDIATO:
_____ DATA: _____/_____/_____ ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO
	SECRETÁRIO DA PASTA:
	ASSINATURA E CARIMBO