**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DA UNIDADE ACADÊMICA/ADMINISTRATIVA**

**À Comissão de Ajuste de Jornada**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servidor(a) do Quadro de Pessoal da Universidade Federal da Grande Dourados, SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer Ajuste da Jornada de Trabalho em Turnos Contínuos, de acordo com planilha do horário de expediente e da Jornada de Trabalho em Turnos Contínuos dos Servidores, haja vista que a jornada requerida atende aos requisitos para atendimento ao público por no mínimo 12 horas ininterruptas ou trabalho no período noturno, conforme previsto nos Decretos nº1590/1995 e 4836/2003.**

**Horário atual de atendimento ao público:**

**Das \_\_\_\_\_\_\_ h às \_\_\_\_\_\_\_\_ h e das \_\_\_\_\_\_\_\_ h às \_\_\_\_\_\_\_\_ h.**

**Horário ao público a ser cumprido a partir da implantação do Turno Contínuo:**

**Das \_\_\_\_\_\_\_ h às \_\_\_\_\_\_\_\_ h.**

**Justificativa para a necessidade de funcionamento do setor durante no mínimo 12 horas ininterruptas e/ou funcionamento noturno:**

|  |
| --- |
|  |

Dourados-MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_**.**

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

Assinatura do servidor Ciência da Chefia