



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
COMISSÃO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - CEP 88040-900 - FLORIANÓPOLIS- SC
TELEFONE (48) 3721-9307

Formulário de Solicitação de Alteração de Regime de Trabalho para Docentes

Requerente:

Lotação:

Centro

Matrícula UFSC

SIAPE

CPF:

Regime Atual

- 20 horas
 40 horas
 Dedicção Exclusiva

Regime Solicitado

- 20 horas
 40 horas
 Dedicção Exclusiva

Turnos de Trabalho na UFSC

- Matutino
 Vespertino
 Noturno
 Matutino e Vespertino
 Matutino e Noturno
 Vespertino e Noturno

Informar os turnos a serem cumpridos no novo regime

Documentação a ser anexada a este requerimento.

Nas alterações de Regime de Trabalho de 20 horas para o de 40 horas com ou sem Dedicção Exclusiva:

- Plano de Execução de Projeto de Pesquisa ou de Projeto de Extensão ou de formação (Mestrado ou Doutorado) aprovados em nível de departamento
- Termo de Compromisso e Declarações (Art.15).

O requerente declara ciência das condições de concessão à alteração de regime solicitada, em especial as que seguem.

- 1) No Regime de 40 horas **sem** Dedicção Exclusiva, cumprir carga de ensino de 12 horas/aulas semanais (Art. 4º).
- 2) No Regime de 40 horas **sem** Dedicção Exclusiva, turnos de trabalho completos (Art.8).
- 3) Em qualquer alteração a permanência de, no mínimo, três anos no regime solicitado antes de nova alteração (Art.20).
- 4) Na alteração para o Regime de 40 horas **com** Dedicção Exclusiva, relatórios anuais para sua manutenção (Art.9º).

Nos termos da Resolução 046/Cun/2014, requerer alteração de Regime de Trabalho

Encaminhar via Sistema de Processo Administrativo (SPA) Digital

Grupo de Assunto: 253 – Regime de Trabalho // Assunto: 926 – Regime de Trabalho Alteração

Interessado: atuar com o nome do requerente



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
COMISSÃO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - CEP 88040-900 - FLORIANÓPOLIS- SC
TELEFONE (48) 3721-9307

Termo de Compromisso e Declaração para Alteração de Regime de Trabalho Docente

Requerente

SIAPE

Matrícula UFSC

Declara estar ciente do contido na Resolução 046/Cun/2014, em especial na necessidade de:

* no Regime de 40 horas semanais com Dedicção Exclusiva, apresentar relatórios anuais de manutenção.

* no Regime de 40 horas com ou sem Dedicção Exclusiva, permanecer no regime por cinco anos antes de solicitar aposentadoria.

Assinatura do Requerente utilizar
<https://assina.ufsc.br>

Testemunhas

Nome

CPF

Nome

CPF

Assinaturas