

UEM - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
 PRH - PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
 DPE - DIRETORIA DE PESSOAL
 CPP - DIVISÃO DE CONTROLE E PAGAMENTO DE PESSOAL

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO DE TRABALHO

UNIDADE ADMINISTRATIVA	SUB-UNIDADE / ÓRGÃO
------------------------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO E CARGO

MATRÍCULA		FUNCIONÁRIO	
CARGO E NÍVEL			

ALTERAÇÃO DE HORÁRIO	EFETIVA A PARTIR DE / /	DIAS	MANHA HORÁRIO		TARDE HORÁRIO		NOITE HORÁRIO	
			INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO
			S					
		T						
		Q						
		Q						
		S						
		S						
	D							
	PROVISÓRIA DE / / A / /	DIAS	MANHA HORÁRIO		TARDE HORÁRIO		NOITE HORÁRIO	
			INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO
			S					
		T						
Q								
Q								
S								
S								
D								

JUSTIFICATIVA:

Data	Assinatura da Chefia do Órgão Solicitante	Assinatura do(a) Servidor(a)
------	---	------------------------------