 **Ministério da Educação**

 **Universidade Federal Rural de Pernambuco**

# Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**REQUERIMENTO DE ADICIONAL NOTURNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidade de Lotação:** | **Dirigente da Unidade de Lotação:** | **Mês / Ano do Trabalho Noturno:** |
| **AO (A) ILMO (A) SR (A) PRO-REITOR (A) DA PROGEPE:**VEM SOLICITAR que seja providenciado o pagamento do **ADICIONAL NOTURNO** para os servidores presentes no quadro abaixo. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIAPE** | **NOME** | **CARGO** | **QUANT. DE DIAS TRABALHADOS** | **HORAS NOTURNAS****TRABALHADAS POR DIA** | **TOTAL DE HORAS NOTURNAS** | **ESPECIFICAR QUAIS OS DIAS TRABALHADOS NO MÊS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Obs: De acordo com a Nota Informativa nº5146/2016, do Ministério do Planejamento, é **Vedado** o pagamento de adicional noturno aos ocupantes de cargo em comissão ou função de confiança, bem como aos

 ocupantes de cargo efetivo em dedicação exclusiva. O sistema **SIAPE** identifica e suspende o pagamento do adicional noturno em desacordo com a referida orientação.

 Em / /

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

 Carimbo e Assinatura do Dirigente da Unidade

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

RUA DOM MANOEL DE MEDEIROS, S/N – DOIS IRMÃOS – CEP: 52171-900 – RECIFE/PE

Telefone: (81)3320.6144 – E-mail: scb.progepe@ufrpe.br