**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

 **REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE REGIME DE TRABALHO DO SERVIDOR DOCENTE**

|  |
| --- |
| **I - INFORMAÇÕES PESSOAIS:** |
| Nome: |
| CPF: | E-mail: |
| Matrícula: | Lotação: | Ramal: | Celular: |
| Cargo: | Classe/Nível: |
| Data de Ingresso no Órgão: | Regime de Trabalho atual: |

|  |
| --- |
| **II – Vem requere ao Diretor do Departamento mudança de Regime de Trabalho, com base no art.22 da Lei nº 12.772/12, alterada pela Lei nº12.863/12 e Resolução 018/2010-CONSU:** |
|  Para o Regime de 20 horas semanais  Para o Regime de 40 horas semanaisPara o Regime de DEDICAÇÃO EXCLUSIVA. |

|  |
| --- |
| **III – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:** |
| 1. **RELATÓRIO INDIVIDUAL DE TRABALHO – RIT** (Descrição sequenciada e documentada (declarações, certificados e similares) de todas as atividades realizadas (ensino, pesquisa, extensão e administração) em 02 (dois) semestres do mesmo ano letivo.)
2. **PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO- PIT** (Descrição sequenciada e documentada (Declarações, Decisões, Resoluções, Portarias e similares) de todas as atividades propostas (ensino, pesquisa, extensão e administração) para dois semestres (no mínimo) do mesmo ano letivo; o ensino, a pesquisa e a extensão são indissociáveis.
3. **CÓPIA DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO**
4. **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGO E FUNÇÕES**.
5. **CertIdão de Tempo de Serviço**
 |

#  Base legal:

 **Lei nº12.772/12, alterada pela Lei nº12863/13, revogado § 2o pela Lei 13.325/16, art.22.**

#  Resolução nº 018/2010 do CONSU

#  Acórdão nº 2519/2014-TCU- Plenário

 \_\_\_\_\_\_\_ , / /\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente data

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

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