

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DA JORNADA DE TRABALHO FLEXIBILIZADA

Venho, por meio deste, requerer, a partir de __/__/__, o cancelamento da flexibilização da jornada de trabalho do setor _____, e em caso de agrupamento, os setores abrangidos _____, no âmbito do IFRS – Campus _____, anteriormente autorizada por meio da Portaria nº _____, vinculada ao Processo nº _____.

Em razão do presente requerimento, solicito, ainda, a anulação do Anexo I anteriormente apresentado para fins de adesão ao regime de flexibilização da jornada de trabalho.

Declaro estar ciente de que a suspensão da jornada de trabalho flexibilizada no(s) setor(es) implicará o imediato retorno à jornada regular de trabalho do(s) servidor(es).

Local e data

Nome
Assinatura do Servidor

Nome
Assinatura do servidor

Nome
Assinatura do servidor

Nome
Assinatura da Chefia Imediata da Unidade Solicitante

Nome
Assinatura da Chefia Imediata da Unidade Integrante do Agrupamento (quando aplicável)