

## HORÁRIO ESPECIAL PARA MÃES COM CRIANÇAS ATÉ 6 ANOS DE IDADE

### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

DADOS DA SERVIDORA	
Nome:	
Matrícula:	
Cargo:	Função:
Unidade de Lotação:	
Horário de trabalho atual:	
Telefone:	E-mail:

DADOS DO(A) DEPENDENTE	
Nome:	
Data de Nascimento:	Idade:

Em atendimento ao disposto na Portaria UEMS n. 20, de 07 de julho de 2025, solicito redução de carga horária de 40h para 30h.

1. Informo que junto a este formulário, segue anexo os documentos do dependente:

- Certidão de nascimento
- Certidão de adoção
- Decisão judicial, em casos de guarda / custódia legal.

2. Informo que o(a) dependente da qual trata esse formulário está cadastrado em meus assentamentos funcionais.

3. Estou ciente de que ao cessar o motivo da solicitação – (I) a criança completar sete anos de idade; (II) em caso de separação judicial, a servidora não permanecer com a guarda da criança; (III) em caso de adoção, for revogada a guarda judicial da criança – devo e-mail para [prodhs@uems.br](mailto:prodhs@uems.br) informando da finalização da solicitação, no prazo de 5 dias úteis.

4. Meu horário de trabalho, acordado com minha chefia imediata, será das \_\_\_\_h \_\_\_\_ às \_\_\_\_h \_\_\_\_.

Assinatura Servidora	Assinatura Chefia Imediata