

**PEDIDO DE REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO PARA SERVIDOR/A
COM DEFICIÊNCIA - APLICAÇÃO POR ANALOGIA DO ART. 98, § 2º e § 3º,
DA Lei 8.112 DE 1990**

À Direção,

Eu, [FULANO/A DE TAL], servidor/a público/a municipal, RG [XX.XXX.XXX], CPF [XXX.XXX.XXX-XX], RF [XXXXX], lotado/a no/a [NOME DA ESCOLA OU SETOR], telefone [XX-XXXX-XXXX], venho, respeitosamente, com fundamento na Constituição Federal, na Convenção Internacional de Proteção às Pessoas com Deficiência, bem como na recente decisão proferida pelo Supremo Tribunal Federal no Recurso Extraordinário (RE) n. 1237867, expor e requerer o que segue:

[NARRAR A SUA CONDIÇÃO, COMO NO EXEMPLO ABAIXO]

Eu fui diagnosticado/a com [NOME DA DEFICIÊNCIA QUE VOCÊ POSSUI], que me impõe uma série de restrições, conforme laudo médico anexo [ANEXAR LAUDO MÉDICO ORIGINAL E SEM RASURAS, INFORMANDO O CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID]. Assim, sou considerado/a, para todos os efeitos legais, como uma pessoa com deficiência.

Por conta do meu diagnóstico, eu necessito de cuidados diários, como [ADICIONAR CUIDADOS NECESSÁRIOS DIÁRIOS], os quais tornam a redução da jornada de trabalho medida imperiosa para a minha sobrevivência.

Diante disso, na condição de servidor/a público/a municipal tenho direito à redução da minha jornada de trabalho, conforme decidiu o Supremo Tribunal Federal no julgamento do Recurso Extraordinário 1237867¹, que reconheceu a repercussão geral e fixou a Tese 1097: ***“Aos servidores públicos estaduais e municipais é aplicado, para todos os efeitos, o art. 98, § 2º e § 3º, da Lei 8.112 /1990”.***

Desse modo, aplicando por analogia o artigo supracitado, conforme decisão proferida pelo STF, venho requerer a concessão de redução da minha jornada de trabalho em [COLOCAR A % DE REDUÇÃO QUE VOCÊ GOSTARIA: DE 30% A 50%], sem prejuízo dos meus vencimentos e sem necessidade de compensação de horários.

¹ Disponível em: <https://portal.stf.jus.br/noticias/verNoticiaDetalhe.asp?idConteudo=499524>.

Afinal, este benefício é necessário para que eu tenha condições de cuidar do meu bem-estar e pleno desenvolvimento, conforme detalhado no laudo médico apresentado.

Termos em que,
Peço deferimento.

[CIDADE], [DATA] de [MÊS] de [ANO].

[NOME COMPLETO]