



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

**REQUERIMENTO DE HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR
COM DEFICIÊNCIA OU FAMILIAR COM DEFICIÊNCIA**

Flexibilização ou redução de jornada sem compensação de horário, garantida ao servidor ou familiar com deficiência, desde que comprovada a necessidade por junta médica oficial.

Documentação Necessária:

- Anexar Laudos, atestados, exames médicos que comprovem a condição.
- Anexar Extrato dos dados do dependente no SIGRH.
- Acessar o sistema SIGRH e seguir o seguinte caminho: >> Aba Consultas > Dependentes > Selecionar ao lado do nome do dependente a opção "extrato dos dados do dependente"

01 - Dados do Interessado

Nome Completo:		
Cargo:		Siape:
Telefone:	E-mail:	CPF:
Lotação ou Endereço:		

02 - Solicitação (marcar apenas uma opção)

Requeiro horário especial, nos termos do art. 98, §§ 2º e 3º, da lei nº 8.112/90, em razão de:

1 - Ter deficiência 2 - Possuir familiar com deficiência*

a) cônjuge b) filho c) dependente

* É necessário que o dependente esteja devidamente cadastrado no sistema **SIGRH**

_____/_____/_____

Assinatura do (a) interessado (a)

03 - Unidade SIASS/UFAL

O laudo pericial foi anexado ao processo: () Sim
() Outro: _____

04 - Chefia imediata/Diretor da Unidade de lotação

Ciente do laudo pericial. A jornada de trabalho do (a) servidor (a) será da seguinte forma:

PERÍODO	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MANHÃ						
TARDE						
NOITE						
Total de horas						

05 - PROGEP

À PROGEP para ciência e elaboração de portaria.

_____/_____/_____

Assinatura e carimbo da chefia

