**Setor/Departamento/Unidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIGLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificação do setor no SIPAC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Superior Imediato/Dirigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pontos a serem abordados para a Flexibilização da Jornada de Trabalho dos/as Servidores/as Técnicos Administrativos/as da UFAL.**

**ITEM I. Expor os motivos da reunião e apresentar os termos de Opção à Jornada de Trabalho Flexibilizada, de acordo com a Resolução nº 53/2017 – CONSUNI/UFAL:**

|  |
| --- |
| 1.1 EXPOSIÇÃO DOS MOTIVOS DA REUNIÃO:  (espaço a ser utilizado em conformidade com as necessidades do setor) |
| 1.2 PARTICULARIDADES DOS SERVIÇOS PRESTADOS (descrever os serviços prestados no setor)  (espaço a ser utilizado em conformidade com as necessidades do setor) |
| 1.3 PESSOAL DISPONÍVEL (QUANTIDADE TOTAL DE SERVIDORES NA PROPOSTA DO PLANO):  (espaço a ser utilizado em conformidade com as necessidades do setor) |
| 1.4. DISPÕE DE PESSOAL SUFICIENTE PARA OPERACIONALIZAÇÃO IMEDIATA DA PROPOSTA? ( ) SIM ( ) NÃO |

**ITEM II. Elaborar em conjunto servidores, superior imediato/a e diretor de Unidade, e apresentar a justificativa de adesão do departamento/setor/unidade à Jornada de Trabalho Flexibilizada, em conformidade com o disposto nos Decretos nº 1.590/1995 e 4.836/2003, de acordo com o estabelecido na Resolução nº 53/2017- CONSUNI /UFAL.**

|  |
| --- |
| 2.1 JUSTIFICATIVA DE ADESÃO À JORNADA DE TRABALHO FLEXIBILIZADA  (Informar se tem atendimento ao público, se tem horário igual ou superior a 12 horas consecutivas, se tem funcionamento noturno, se funciona em sistema de plantão, se precisará de pessoal para a ampliação de serviço. Inclui-se, também, as perspectivas de ganhos para o interesse público/social, porque considera relevante a ampliação de serviço, entre outras informações sobre as atividades do setor)  (espaço a ser utilizado em conformidade com as necessidades do setor) |

**ITEM III. Negociar em conjunto, servidores/as e superior imediato/a, e apresentar os horários individuais de trabalho de todos os servidores lotados no setor/departamento/unidade.**

|  |
| --- |
| **3.1 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO PROPOSTO PARA O SETOR/DEPARTAMENTO/UNIDADE**  12 Horas ininterruptas ( ) 24 Horas ininterruptas ( )  SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA ( )  SEGUNDA-FEIRA A SÁBADO ( )  SEGUNDA-FEIRA A DOMINGO ( ) |
| **3.2.** HORÁRIO DE **FUNCIONAMENTO NOTURNO** DO SETOR/DEPARTAMENTO/UNIDADE (**se houver**):  HORÁRIO DE ABERTURA\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ HORÁRIO DE ENCERRAMENTO \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ |

**3.3 TABELA : RELAÇÃO DE SERVIDORES / FUNCIONAMENTO DO SETOR/DEPARTAMENTO/UNIDADE**

**TABELA 1 : SERVIDORES COM JORNADA NÃO FLEXIBILIZADA** (Elaborar 01 tabela para cada servidor)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor/a: | | | | | Matrícula SIAPE: | |
| Tipo de gratificação: FG ( ) CD( ) FCC ( ) OUTRA ( ) Não possui ( ) | | | | | | |
| Nome por extenso da Função: | | | | | | |
|  | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| *Entrada* |  |  |  |  |  |  |
| *Saída* |  |  |  |  |  |  |

**TABELA 2 : SERVIDORES COM JORNADA FLEXIBILIZADA** (Elaborar 01 tabela para cada servidor)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor/a: | | | | | Matrícula SIAPE: | |
|  | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| *Entrada* |  |  |  |  |  |  |
| *Saída* |  |  |  |  |  |  |

**TABELA 3 : RELAÇÃO DE SERVIDORES / FUNCIONAMENTO DO SETOR/DEPARTAMENTO/UNIDADE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO SERVIDOR** | **SIAPE/VÍNCULO** | **ATIVIDADES DO SERVIDOR** | **HORÁRIO DO INÍCIO DA JORNADA** | **HORÁRIO DO TÉRMINO DA JORNADA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ATENÇÃO:**  **A)**O servidor poderá, a qualquer momento, requerer o retorno à jornada de trabalho de 08(oito) horas diárias e 40 (quarenta) semanais, mediante solicitação à Comissão Permanente de Acompanhamento da Jornada de Trabalho Flexibilizada, devendo ser refeito o Plano de Flexibilização da Jornada de trabalho do setor (Art. 5° da Resolução nº 53/2017-CONSUNI-UFAL).  **B)**Os servidores ocupantes de cargo de chefia (CD/FG) deverão ser incluídos na relação de servidores da unidade com seus respectivos horários de trabalho, para os quais é atribuída a dedicação integral ao trabalho no regime de 08h diárias (art.19,§1º da Lei nº8.112/1990).  **C)** O servidor estudante deverá juntar a cópia do processo de concessão de horário especial e apresentar seu horário semanal neste formulário, com as devidas compensações pré-estabelecidas, destacando a necessidade de manutenção do atendimento do setor compatível com o Decreto 1.590/95. | | | | |

**ITEM IV. Registrar observações e/ou acordos dessa reunião no espaço abaixo:**

|  |
| --- |
| (espaço a ser utilizado em conformidade com as necessidades do setor) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de201\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do/a Superior Imediato, Coordenador(a) ou Diretor de unidade

**Assinatura dos presentes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Servidor/a** | **Assinatura do Servidor/a** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |