**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, se 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 (12H)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Início da Jornada** | **Término da Jornada** |
| [ ] Segunda-feira  | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Terça-feira | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Quarta-feira | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Quinta-feira | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Sexta-feira | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Sábado | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Domingo | Das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO SERVIDOR**  | **SIAPE** | **CARGO**  | **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 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |