

REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____

À CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR PÚBLICO ABAIXO IDENTIFICADA:

Nome: _____
Cargo: _____ **Id funcional:** _____
Lotação: _____

Assunto: REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DE SERVIDOR DESSA INSTITUIÇÃO

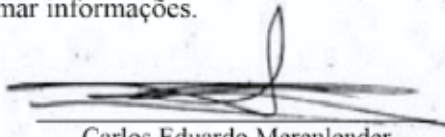
O servidor pleiteia redução de 50% de sua carga horária de trabalho nos termos da Lei nº 3.807 de 04/04/2002 alegando ser responsável legal por pessoa portadora de necessidades especiais que requer atenção permanente.

A SPMSO (Superintendência de Perícia Médica e Saúde Ocupacional), para fins de Perícia Médica, necessita esclarecer se existe a possibilidade de o servidor conciliar a atenção à pessoa portadora de necessidades especiais com seu horário de trabalho.

Por conseguinte solicitamos a colaboração dessa chefia para nos informar horário e dias de trabalho em que o servidor encontra-se atualmente exercendo as atividades do cargo.

Esclarecemos que a SPMSO reserva-se o direito de realizar visitas ao domicílio e ao local de trabalho do servidor para confirmar informações.

Atenciosamente



Carlos Eduardo Merenlender
Superintendente GT/SPMSO
ID Funcional nº 321843-0

RESPOSTAS:

Dias de trabalho na semana	Turnos	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
Horário	Manhã							
	Tarde							
	Noite							
Outras Informações de Interesse								

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____

Chefe Imediato do Servidor
Assinatura e carimbo