



MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS E RELAÇÃO DO TRABALHO
DIRETORIA DE CENTRALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE INATIVOS, PENSIONISTAS E
ÓRGÃOS EXTINTOS
DIVISÃO DE PESSOAL NO EX-TERRITÓRIO FEDERAL DE RONDÔNIA
COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE – CPPD/RO

ALTERAÇÃO DO REGIME DE TRABALHO DOCENTE (Dedicação Exclusiva)

1. Dados do Servidor(a)

Nome completo:	
Matrícula/Siape:	
Cargo:	
Lotação/Local de Trabalho:	
E-mail:	
Telefone: Residencial ()	Celular: ()

2. Requerimento

Venho requerer com base no Art. 22 da Lei nº 12.772/12, a alteração de jornada de trabalho do regime de 40 (quarenta) horas semanais para o regime de Dedicação Exclusiva – DE.

3. Declaração de Acumulação de Cargos e outros

<p>Declaro conhecer as exigências legais inerentes ao regime de Dedicação Exclusiva, bem como suas respectivas penalidades pelo não cumprimento, incluído a impossibilidade de acumulação em outro cargo, emprego ou função pública na Administração Direta, em Autarquias, Fundações Públicas, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista, suas subsidiárias e controladas, da União, do Distrito Federal, dos Estados e Municípios, e que comunicarei qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida funcional.</p> <p>Declaro conhecer a Diretriz trazida pela Portaria nº10.360/2022, a qual estabelece que para fins de Aposentadoria o(a) Servidor(a) Ativo tem que ter cumprido 05 anos de implantação da Dedicação Exclusiva.</p> <p>Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do crime tipificado no Art. 299 do Código Penal.</p>

4. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

<ol style="list-style-type: none">1. REQUERIMENTO (Central de Atendimento ao Servidor – CAS) - DIGEP2. DOCUMENTOS PESSOAIS (RG/CPF) legíveis3. CONTRA CHEQUE ATUALIZADO4. SITUAÇÃO FUNCIONAL: ATIVO(A)4. PORTARIAS DE EBT4. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA5. DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA QUE COMPROVE VINCULO COM MAGISTÉRIO

Porto Velho, RO, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente