**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DA CHEFIA DA UNIDADE (CONSOLIDADA)**

Ofício nº. \_\_\_/UNIDADE/2019.

Local, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Nome da Unidade Interessada

Nome da Unidade Hierárquica Superior

Assunto: Flexibilização da Jornada de Trabalho dos servidores

À Direção de Centro/Pró-Reitoria/Órgão Suplementar (unidade hierárquica superior)

Prezado (a),

Solicitamos dessa Direção/Pró-Reitoria/Órgão Suplementar (unidade hierárquica superior), análise e envio à Comissão de Jornada de Trabalho da UFPB, vinculada à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, estabelecida pelo art. 12 da Portaria do Gabinete da Reitoria nº. 170 de 06 de junho de 2019, publicada no Boletim de Serviço nº. 25 de 10/06/2019, para fins de avaliar a possibilidade legal de concessão da flexibilização da jornada dos servidores lotados nesta unidade, com base nas seguintes informações:

|  |
| --- |
| **Nome da Unidade e SIGLA:** |
| **Unidade Superior:** |
| **Natureza da Atividade:** descrever se as atividades desenvolvidas na unidade são finalísticas (acadêmica) ou de apoio (atividade-meio) com a descrição pormenorizada de todos os serviços que são prestados ao público-alvo da UFPB (discentes e cidadãos externos) |

| **QUADRO DE SERVIDORES DA UNIDADE (ATUALMENTE)** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do servidor | SIAPE | Cargo | Horário de Trabalho (atual) | Atividades desenvolvidas pelo servidor | CD  FG | PcD |
|  |  |  |  |  | SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Observação:** Informar apenas os servidores que são pessoa com deficiência, com laudo de redução de jornada emitido pelo SIASS. | | | | | | |
| **OUTROS DADOS (se houver)** | | | | | | |
| Horário de atendimento da unidade, sem intervalos: | | | | | | |
| Curso(s) de Graduação que atendem: | | | | | | |
| Horário(s) do(s) Curso(s): | | | | | | |
| Curso(s) de Pós-Graduação que atendem: | | | | | | |
| Horário(s) do(s) Curso(s): | | | | | | |
| Número de discentes ativos no(s) curso(s): (informar apenas dos cursos da unidade) | | | | | | |
| Informar outros usuários que usufruem direta ou indiretamente dos serviços por ela prestados: (informar estimativa de público, cursos de extensão, outras atividades voltas para a sociedade, etc. (se houver)) | | | | | | |
| **Justificativa (chefe da unidade):** (com base nas informações acima, construir uma argumentação sólida e sucinta sobre a necessidade de trabalho ininterrupto por 12 horas ou após as 21 horas) | | | | | | |
| **Estudo de Viabilidade (chefe da unidade):** Demonstrar de forma clara como a adoção da jornada de trabalho flexibilizada garantirá a eficiência do exercício das funções pelos servidores e na qualidade do trabalho desenvolvido. Para esta demonstração utilize os Processos de trabalho do setor (conjunto de ações sequenciais que organizam as atividades da força de trabalho e a utilização dos meios de trabalho, visando o cumprimento dos objetivos e metas institucionais). | | | | | | |
| **Observação: Para a comprovação das informações, anexar relatório ou outras informações do sistema SIGAA, etc.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA DE TURNO DE TRABALHO** | | | | |
| **Nome do Servidor** | **SIAPE** | **Cargo** | **Horário de Trabalho** | **PcD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro que o quantitativo de servidores lotados na unidade é suficiente para atender o horário de funcionamento proposto após a adoção da jornada de trabalho flexibilizada, nos termos do que está disposto nos Decretos nº. 1.590/1995 e nº. 4.836/2003, Instrução Normativa nº. 02/SEGEP de 12 de setembro de 2018, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, e Portarias do Gabinete da Reitoria nº 164, nº 165 de 06 de junho de 2019, publicadas no Boletim de Serviço nº. 23 de 07/06/2019 e nº. 170 de 06 de junho de 2019, publicada no Boletim de Serviço nº. 25 de 10/06/2019, não acarretando, em nenhuma hipótese, prejuízo das atividades desenvolvidas e da qualidade dos serviços prestados.

Esta unidade fica ciente de que não poderá haver aumento de despesa com o pagamento de hora extra, ou mesmo a solicitação de novos servidores, sem que haja estudo de viabilidade e a comprovação de aumento das demandas existentes do público-alvo.

Assumo o compromisso de fiscalizar o cumprimento efetivo da jornada pelos servidores, a realização do trabalho dos mesmos, de preservar a qualidade do exercício das funções e dos serviços prestados ao público-alvo desta unidade, face à aprovação da proposta de flexibilização da jornada de trabalho dos servidores acima relacionados.

Atenciosamente,

Nome e assinatura da Chefia Imediata do setor

SIAPE