**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Fundação Universidade Federal do ABC**

**SOLICITAÇÃO DE FLEXIBILIZAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO (30 HORAS)**

**PLANO DE TRABALHO – AREA.SETOR – data de atualização xx.xxx.xxxx**

**I - CONTEXTUALIZAÇÃO DO SETOR**

1. Descrição sucinta da unidade organizacional
2. Descrição sucinta do setor
3. Elencar as atividades desenvolvidas pelo setor no que tange ao atendimento ao público usuário.

a.

b.

c.

...

1. Se o setor atua nos dois campi, indicar se há alguma atividade diferenciada, justificando-a
2. Quantificar e especificar os usuários beneficiados com as atividades desenvolvidas.
3. Horário de atendimento do setor sem a flexibilização de jornada:
4. Informações sobre todos os servidores lotados no setor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cargo/função | Horário de Trabalho Atual | Campus |

**II - PROPOSTA DE FLEXIBILIZAÇÃO DE JORNADA E PLANO DE TRABALHO**

1. Horário de atendimento proposto a partir da flexibilização da jornada:

2. Justificar a alteração do horário de atendimento, caso haja divergência entre o atual e o proposto.

3. Justificar a necessidade de atendimento contínuo e ininterrupto, por, no mínimo, 12 horas, decorrente de atendimento ao público ou de trabalho noturno, apontando de forma detalhada o benefício para o usuário e para o servidor.

4. Descrição das atividades de atendimento ao público usuário a partir da flexibilização da jornada

a.

b.

c.

........

5. Quantificar e especificar os usuários beneficiados com a ampliação do período de atendimento.

**III - ESCALA DE TURNOS A PARTIR DA FLEXIBILIZAÇÃO**

**Campus: Santo André**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome / SIAPE | Cargo/função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  | 7-8h | 8-9h | 9-10h | 10-11h | 11-12h | 12-13h | 13-14h | 14-15h | 15-16h | 16-17h | 17-18h | 18-19h | 19-20h | 20-21h | 21-22h | 22-23h |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Campus: São Bernardo do Campo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome / SIAPE | Cargo/função | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  | 7-8h | 8-9h | 9-10h | 10-11h | 11-12h | 12-13h | 13-14h | 14-15h | 15-16h | 16-17h | 17-18h | 18-19h | 19-20h | 20-21h | 21-22h | 22-23h |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Indicar os servidores lotados no setor ocupantes da função de chefia e os não optantes pela flexibilização de jornada que exerçam atividade de atendimento (excluindo o horário de almoço)
* Não é necessário o preenchimento de todo o período (7h às 23h), desde que a escala abranja, no mínimo, 12 horas contínuas.

 **IV - QUADRO DE CONTINGENCIAMENTO**

**Campus Santo André**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servidor (a)****SIAPE** | **Cargo** | **Servidor(es) substituto(s) \*****SIAPE** | **Cargo** | **Horário da escala de trabalho\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Campus São Bernardo do Campo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servidor (a)****SIAPE** | **Cargo** | **Servidor(es) substituto(s) \*****SIAPE** | **Cargo** | **Horário da escala de trabalho\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Indicar, no mínimo, um (a) substituto (a).

\*\* Preencher com o horário do Servidor, para que o Substituto esteja ciente do horário que deverá cobrir.