

ESTADO DE GOIÁS PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO INTEGRADA GERÊNCIA DE GESTÃO INSTITUCIONAL

REQUERIMENTO PARA FLEXIBILIZAÇÃO DE HORÁRIO

NOME:		
CPF:		
LOTAÇÃO:		
Venho por meio deste, solic conforme horário a seguir es	citar a Vossa Senhoria que autorize : pecificado:	minha jornada diária de trabalho
	TABELA DE HORÁRIOS	
	JORNADA DIÁRIA DE TRABAL	НО
06 HORAS	08 HORAS	
() 07:00 às 13:00	() 07:00 às 11:00 - 12:00 às 16:00	() 08:00 às 11:30 - 13:00 às 17:30
() 07:30 às 13:30	() 07:00 às 11:00 - 13:00 às 17:00	() 08:00 às 11:30 - 13:30 às 18:00
() 08:00 às 14:00	() 07:00 às 12:00 - 13:00 às 16:00	() 08:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00
() 08:30 às 14:30	() 07:00 às 12:00 - 14:00 às 17:00	() 08:00 às 12:00 - 13:30 às 17:30
() 09:00 às 15:00	() 07:00 às 13:00 - 14:00 às 16:00	() 08:00 às 13:00 - 14:00 às 17:00
() 09:30 às 15:30	() 07:30 às 11:30 - 13:00 às 17:00	() 08:00 às 13:00 - 15:00 às 18:00
() 10:00 às 16:00	() 07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	() 08:30 às 13:00 - 14:00 às 17:30
() 10:30 às 16:30	() 07:30 às 12:00 - 13:30 às 17:00	() 08:30 às 12:00 - 13:00 às 17:30
() 11:00 às 17:00	() 07:30 às 12:00 - 14:00 às 17:30	() 08:30 às 12:30 - 14:30 às 18:30
() 11:30 às 17:30	() 07:30 às 12:30 - 13:30 às 16:30	() 09:00 às 12:00 - 13:00 às 18:00
() 12:00 às 18:00	() 07:30 às 12:30 - 14:30 às 17:30	() 09:00 às 12:00 - 14:00 às 19:00
() 12:30 às 18:30	() 08:00 às 11:00 - 13:00 às 18:00	() 09:00 às 13:00 - 14:00 às 18:00
() 13:00 às 19:00	() 09:00 às 13:00 - 15:00 às 19:00	() 10:00 às 13:00 - 14:00 às 19:00
Início da Flexibilização em:/		
Assinatura do Solicitante Assinatura da Chefia imediata		inatura da Chefia imediata