



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO

Magnífico
REITOR DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
DO RIO GRANDE DO NORTE – IFRN

Eu, _____,
matrícula SIAPE nº _____, Professor do Magistério do Ensino Básico,
Técnico e Tecnológico, Classe _____, Nível _____, no regime de tempo
_____ (_____) horas semanais de trabalho, declarando que
não exerce atualmente outra atividade remunerada, vem, mui respeitosamente, requerer
a V. S^a, a alteração do regime de trabalho para o de DE (Dedicação Exclusiva), na
forma estabelecida no item I, do artigo 15, do Anexo ao decreto nº 94.664/87.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Natal / RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura