



## ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO DOCENTE

- REGIME PARCIAL - 20 HORAS PARA DEDICAÇÃO EXCLUSIVA  
 DEDICAÇÃO EXCLUSIVA PARA REGIME PARCIAL - 20 HORAS  
 REGIME PARCIAL - 20 PARA 40 HORAS  
 40 HORAS PARA DEDICAÇÃO EXCLUSIVA  
 40 HORAS PARA REGIME PARCIAL - 20 HORAS  
 RENOVAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

### REQUERENTE

Nome do servidor

Matr SIAPE

Matr UFMG

CPF

Cargo

Nível

Unidade

Departamento

Regime de trabalho atual

Regime de trabalho proposto

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do requerente

### UNIDADE/SETOR DE PESSOAL

- Anexada a documentação especificada no manual para renovação de regime de dedicação exclusiva (DE)  
 Período da concessão anterior do regime de dedicação exclusiva, com vencimento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável

### CPPD

- Anexado parecer nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável

### DAP-DLEG

- Conferida a compatibilidade de horário  
 Verificada a acumulação de cargos  
 Elaborada a portaria

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável

### DAP-DCAD

- Comandado no sistema cadastro  
 Comandado no SIAPE  
 Providenciado DP-4 nº \_\_\_\_/\_\_\_\_ para o mês \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Anotado na ficha manual  
 Comunicado ao interessado CONC nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável