



SOLICITAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Nome: _____	Siape: _____
Cargo: _____	Lotação: _____
Telefone: _____	e-mail: _____

Sr.

Magnífico Reitor do IFSul

O(a) servidor(a) Docente, acima qualificado(a), requer a Vossa Magnificência a alteração do seu regime de trabalho de _____ horas semanais, para o de Dedicção Exclusiva, previsto no artigo 112, inciso III, da Lei nº 11.784, de 2008. Para tanto, declara que não exerce outra atividade remunerada, seja pública ou privada e compromete-se a manter tal situação enquanto estiver submetido ao regime de Dedicção Exclusiva, bem como a cumprir 40 (quarenta) horas semanais de trabalho.

- () Pelotas () Sapucaia do Sul () Charqueadas () Passo Fundo
() Pelotas – Visconde da Graça () Camaquã () Bagé
() Santana do Livramento () Venâncio Aires

Em _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

COORDENADOR DO CURSO/ÁREA

Conforme Decreto nº 7.312/10, estou ciente de que a concessão onera o banco de equivalentes em 0,62 (sessenta e dois centésimos).

() CONCEDO.

() NÃO CONCEDO,

Em ____/____/____

CARIMBO

CHEFE DO DEPTO. DE ENSINO

Conforme Decreto nº 7.312/10, estou ciente de que a concessão onera o banco de equivalentes em 0,62 (sessenta e dois centésimos).

() CONCEDO.

() NÃO CONCEDO,

Em ____/____/____

CARIMBO



DIRETOR GERAL DO CAMPUS

Conforme Decreto nº 7.312/10, estou ciente de que a concessão onera o banco de equivalentes em 0,62 (sessenta e dois centésimos).

() CONCEDO.

() NÃO CONCEDO,

Em ____/____/____

CARIMBO

REITOR

() CONCEDO.

() NÃO CONCEDO,

Em ____/____/____

CARIMBO