



REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO

Sorocaba, de de .

Eu, ,

matricula nº , lotado(a) no(a)

venho por meio desta solicitar redução de jornada de trabalho conforme previsto em regulamentos internos e legislação vigente.

Justificativa da Solicitação:

Estou entregando junto a esta solicitação, os seguintes documentos (cópias):

Documento de identificação do requerente e do dependente.

Comprovante de dependência, quando aplicável ao caso.

Comprovante de residência atualizado.

Laudo médico expedido por profissional competente que ateste a especificidade, o grau de deficiência e a necessidade de tratamento especial e prognóstico.

Comprovante de terapias e ou outros tratamentos realizados pelo dependente.

• Outros:

Data:

Assinatura do Servidor