



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Superintendência de Recursos Humanos  
Departamento de Administração de Recursos Humanos



REQUERIMENTO DE REDUÇÃO EM 50% DA CARGA HORÁRIA

À Superintendência de Recursos Humanos,

Nome do Servidor
------------------

Matrícula	Cargo	Carga Horária
		H / S

Lotação	Localização
---------	-------------

Telefone	Celular	Ramal
----------	---------	-------

Vem requerer Redução em 50% da carga horária por ser responsável legal pelo portador de necessidades especiais abaixo discriminado, conforme o disposto no Artigo 83, inciso XXI da Constituição do Estado do Rio de Janeiro.

Nome do Dependente
--------------------

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Assinatura

Anexar (Original ou autenticado) quando couber:

- Identidade e CPF do dependente;
- Laudo médico detalhado, com diagnóstico da necessidade especial, emitido por órgão oficial;
- Declaração da terapia realizada, contendo dias e horários previstos;
- Certidão de Nascimento;
- Termo de Guarda Provisória ou Definitiva;
- Certidão de casamento ou equivalente ( para cônjuge);
- Curatela, Tutela ou Interdição.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.