|  |
| --- |
| **Despacho** (\*)(\*) Despacho do superior hierárquico que deve conter o nome legível, respetivo cargo identificado e a data. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome trabalhador** |  |
| **Categoria** |  |
| **UO/Serviço** |  |

**Modalidade de horário proposta pelo superior hierárquico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horário flexível** | Plataforma fixa | 10h30-12h30 e 14h30-16h30 |  [ ]  |
|  11h00-13h00 e 15h00-17h00 |  [ ]  |
| Insira a fundamentação de acordo com o Regulamento de horário do IPS |
|  |  |  |
| **Horário rígido** | 09H00-12h30 e 14h00 - 17h30 | [ ]  |
| Insira a fundamentação de acordo com Regulamento de Horário do IPS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Horário desfasado** | Insira a fundamentação de acordo com o Regulamento de horário do IPS | [ ]  |
| **Horário a praticar** |
| **Segunda-feira** | **Terça-feira** | **Quarta-feira** | **Quinta-feira** | **Sexta-feira** |
| Manhã | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário |
| Tarde | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jornada contínua****(\*\*)** | Insira a fundamentação de acordo com o Regulamento de horário do IPS | [ ]  |
| **Horário a praticar** |
| **Hora de Entrada** | Insira a hora | **Hora de Saída** | Insira a hora  | **Período de descanso** | Insira a hora |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horários de trabalho específicos** | Insira a fundamentação de acordo com o Regulamento de horário do IPS | [ ]  |
| **Horário a praticar** |
| **Segunda-feira** | **Terça-feira** | **Quarta-feira** | **Quinta-feira** | **Sexta-feira** |
| Manhã | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário |
| Tarde | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário | Insira o horário |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Isenção de horário** | Insira a fundamentação de acordo com o Regulamento de horário do IPS | [ ]  |

Data: *Insira a data*

 O superior hierárquico/responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome legível)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cargo identificado)

|  |
| --- |
| **O trabalhador** |
| Concordo | **[ ]**  | Não concordo | **[ ]**  |
| Fundamentação, quando aplicável: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | (assinatura legível |  |
|  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome legível)

|  |
| --- |
| **DGP** |
| **Recebido em**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Assinatura legível**:  |
|  |  |

(\*\*) Nesta situação, devem ser anexados, consoante a situação aplicável, os seguintes documentos:

**[ ]** Declaração relativa ao horário de funcionamento do estabelecimento de ensino frequentado pelo menor de 12 anos;

**[ ]**  Cópia de documento que comprove a situação nos casos de tutor, adotante ou situação similar, apenas quando essa documentação não tenha sido entregue na DRH ou não se encontre atualizada no processo individual;

**[ ]** Comprovativo médico (Declaração, relatório, certificado de incapacidade, ou outros de caraterísticas idênticas), apenas quando essa documentação não tenha sido entregue na DRH ou não se encontre atualizada no processo individual.