|  |
| --- |
| **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.