**ANEXO IV**

**Termo de Opção/Responsabilidade pela Jornada de Trabalho Flexibilizada**

Sr./Sra. Chefe:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de Técnico-Administrativo em Educação, do Quadro de Pessoal da UNIFAP, lotado no/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado ao/à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em conformidade com os Decretos n. 1.590/1995 e 4.836/2003; na Portaria n. 043/2014; bem como na Resolução 015/2017 – CONSU/UNIFAP, venho por meio deste solicitar a flexibilização de jornada de trabalho.

Nesta ocasião, assumo o compromisso de cumprir fielmente meu horário de trabalho, detalhado na Escala de Serviço constante no Anexo III, além de cumprir minhas atribuições de forma colaborativa com os colegas do Setor, de tal maneira que a Instituição venha a atender diariamente ao público interno e externo, com qualidade, durante o mínimo de 12 horas ininterruptas.

Declaro, ainda, que estou ciente de que as informações ora prestadas são de minha responsabilidade e que a sua não comprovação junto aos Órgãos de controle poderá implicar em aplicação do disposto no Título V, da Lei 8.112/1990.

Por fim, ressalto a posição da chefia imediata quanto à flexibilização da jornada de trabalho:

( ) Favorável

( ) Desfavorável. Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Macapá, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura e Carimbo do/a Servidor/a