Ilmo(a). Senhor(a),

Diretor(a) da <<NOME DA UNIDADE>>.

Eu, <<NOME DO EMPREGADO>>, RG.<<RG>>, Auxiliar de Docente, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a redução de minha jornada de trabalho de 40 para 20 horas semanais, pelo seguinte motivo: <<MOTIVO>>.

Declaro estar ciente que a presente redução de jornada incorrerá na redução salarial, que será proporcional à minha jornada de trabalho.

Declaro estar ciente, ainda, que a nova jornada somente poderá ser cumprida após a autorização expressa do Centro Paula Souza.

Nestes termos, peço deferimento.

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

 Nome e assinatura do empregado

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do responsável pelo recebimento

Manifestação do Diretor:

( ) Favorável

( ) Desfavorável

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

 << Nome e assinatura do Diretor>>