

**REQUERIMENTO****Pedido de Horário “Meia Jornada”****1****ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE****1.1 Identificação**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_

Serviço/Unidade: \_\_\_\_\_

Requer meia jornada ao abrigo do artigo 114.º-A da Lei nº 35/2014, de 20 de junho, pelo seguinte motivo:

- Trabalhador com 55 anos ou mais à data em que é requerida a modalidade de meia jornada e com netos com idade inferior a 12 anos;
- Trabalhadores com filhos menores de 12 anos ou, independentemente da idade, com deficiência ou doença Crónica.

O horário pretendido é de 2ª a 6ª feira, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, com o total diário de 4h e semanal de 20h.

Évora,

\_\_\_\_\_  
(assinatura)**2****PARECER**

Parecer	
Informação do Superior Hierárquico do Serviço	Informação da Divisão de Recursos Humanos

**NOTA:** O formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado à Divisão de Recursos Humanos