



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Alfenas  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001  
Telefone: (35)3701-9183 - <http://www.unifal-mg.edu.br>

## REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE TEMPO ESPECIAL

<b>Servidor(a):</b>	
<b>Matrícula Siape:</b>	<b>Data do exercício:</b>
<b>Data da exoneração/vacância:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Cargo:</b>	

Senhor(a) Pró-Reitor(a) de Gestão de Pessoas,

Requeiro o reconhecimento do tempo de atividade especial, com fundamento no Art. 40, § 4º-C, da CF/88, incluído pela EC nº 103/2019, na forma dos arts. 57 e 58 da Lei nº 8.213/1991, aplicável por força da Súmula Vinculante nº 33, em razão do exercício de atividades em condições especiais no período e natureza de ocupação constante do ANEXO III, da Portaria/SGP/SEDGG/ME/Nº 10.360/2022, a ser apurado devidamente pelos órgãos competentes da Unifal-MG.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura