**DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eu** |  | **Matrícula Siape** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ocupante do cargo de |       | do Quadro de Pessoal da |

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

|  |
| --- |
| declaro ter participado das atividades relacionadas a CURSO E CONCURSO de acordo com o artigo 2º do Decreto nº 6114 de 15/05/2007; Art. 76-A da Lei nº 8.112 de 11/12/1990 e conforme a Portaria R nº 1308 de 29/12/2014, e que não estou afastado das atribuições do cargo, em decorrência de afastamentos e licenças legalmente instituídos, tais como férias, licença médica, afastamento integral para pós-graduação ou em licença capacitação.Nível de Formação Acadêmica: \_\_\_\_ Doutorado \_\_\_\_ Mestrado \_\_\_\_ Especialização \_\_\_\_ Graduação  |

|  |
| --- |
| **Informações das Atividades Desenvolvidas** |
| **Código** | **Período ou data** | **Horário** | **Unidade Acadêmica(local onde desenvolveu as atividades)** | **Horas totais por atividade** |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
|  |  | às |  |  |
| Total Horas Trabalhadas nas atividades descritas acima |  |
| Total Horas Trabalhadas no ano corrente com recebimento de GRECC |  |

**Horário de trabalho na Instituição (dias da semana e horário)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  DIA / SEMANA |  Horários |  |  |
| SEGUNDA |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
| TERÇA |       | h às |       | h |  E  |  |  |  |       | h às |       | h |
| QUARTA |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
| QUINTA |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
| SEXTA |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
| SÁBADO |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
| DOMINGO |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |

**Folha 1 de 2 da Declaração de Execução de Atividades**

**Horário a ser compensado (data e horário), no caso do horário da atividade referente ao curso e concurso corresponder ao horário de trabalho na instituição.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA DE COMPENSAÇÃO | Horários |  |  |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  E  |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |
|  |       | h às |       | h |  |  E |  |  |  |       | h às |       | h |

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e que não excedi no ano em curso o limite de 120 horas anuais para o recebimento da Gratificação Encargo Curso/Concurso.

Nestes termos,

Pede deferimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uberlândia, |  |  |

**Ciente**:

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

**Assinatura e carimbo Chefia Imediata Assinatura Servidor (a)**

**Observação:**

Anexar cópia do Edital do certame; portaria de nomeação da comissão do Edital ou da convocação para o trabalho; ata de realização do concurso público ou do processo seletivo; cronograma do evento detalhado, se não previsto no edital e outras informações que julgar necessárias para a comprovação das
atividades realizadas.

**Folha 2 de 2 da Declaração de Execução de Atividades**