



Universidade Federal do Cariri
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Desenvolvimento Pessoal

DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

Eu, _____ (nome completo, sem abreviaturas), matriculado(a) no SIAPE sob o N° _____, com titulação de [] doutor [] mestre [] especialista [] graduado [] nível médio ou técnico (assinalar a titulação mais elevada) em _____ (qualificar o título), ocupante do cargo de _____, integrante do quadro de pessoal do(a) _____ (unidade administrativa ou acadêmica de lotação), lotado n(a) _____ (subunidade de lotação) da [] UFCA Universidade Federal do Cariri / outra organização do serviço público federal [Identificar: _____], DECLARO já ter recebido, no ano em curso as horas trabalhadas em atividades remuneradas na rubrica GRATIFICAÇÃO POR ENCARGO DE CURSO OU CONCURSO, na forma do art. 76-A da Lei nº 8.112/1990 e do Decreto nº 6.114/2007, conforme abaixo:

ATIVIDADE	PROJETO/INSTITUIÇÃO	TOTAL DE HORAS TRABALHADAS
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO ANO		

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidades administrativa, civil e penal.

Juazeiro do Norte, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor