



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

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SETOR

Eu, _____, (nome completo, sem abreviaturas), matriculado(a) no SIAPE sob o N° _____, ocupante do cargo de _____, integrante do quadro de pessoal do(a) _____ (unidade administrativa ou acadêmica de lotação), lotado n(a) _____ (subunidade de lotação) da Universidade Federal do Cariri, **DECLARO** que a Ação de Capacitação proposta não configura Treinamento em Serviço, estando em conformidade com o art. 6 da portaria n° 19/16 , que cita “Não fará jus à retribuição prevista nesta Portaria o servidor que atuar em curso qualificado como treinamento em serviço, caracterizado pela disseminação e orientação sobre procedimentos operacionais ou rotinas de trabalho específicas da unidade de lotação”, visto que _____

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

Assinatura da Chefia Imediata