SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FLUMINENSE

DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES

DADOS PESSOAIS/FUNCIONAIS		
1. SERVIDOR:	( ) ATIVO IFF	( ) ATIVO EXTERNO
2. NOME:		
3. MATRÍCULA SIAPE:	4. CPF:	
5. *CAMPUS* DE EXERCÍCIO/REITORIA:		
6. CARGO:	7. SETOR:	
8. TELEFONE:	9. E-MAIL:	
10. CASO SEJA SERVIDOR ATIVO EXTERNO AO IFF, PREENCHA:		
PIS/PASEP:		
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:

DADOS DO PROCESSO SELETIVO
1. EDITAL(SE EXISTIR):
2. TIPO DE CERTAME:
3. DATA DO CERTAME:

DADOS DAS ATIVIDADES EXECUTADAS NA DATA DO CERTAME		
1. AS ATIVIDADES OCORRERAM DURANTE A MINHA JORNADA DE TRABALHO: ( ) SIM ( ) NÃO		
2. DECLARO QUE NA DATA DO CERTAME **NÃO** ESTIVE NO GOZO DE FÉRIAS, LICENÇA OU AFASTAMENTO		
3. ATIVIDADES	4. INSTITUIÇÃO **IFFLUMINENSE**	5. HORAS TRABALHADAS **3 HORAS**
6. TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO ANO EM CURSO:		

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro ter participado, no ano em curso, das atividades acima relacionadas a curso, concurso público ou exame vestibular, previstas no art. 76-A da Lei n.º 8.112, de 1990, e no Decreto N.º 6.114, de 15/05/2007 e que as atividades serão remuneradas por meio de Gratificação por encargo de Curso ou Concurso (GECC) via: ( ) SIAPE, ( ) INTRA SIAFI ou ( ) ORDEM BANCÁRIA.

Estou ciente que não poderei ultrapassar a carga horária de 120 (cento e vinte) horas de trabalho anuais, ressalvada situação de excepcionalidade, devidamente justificada e previamente aprovada pela autoridade máxima do órgão ou entidade.

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

_____, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura do servidor