

ANEXO I
TERMO DE DISPONIBILIDADE PARA SERVIDOR ATIVO DO IFRR

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, _____
_____, RG n° _____
_____, CPF n° _____, Matrícula SIAPE n° _____
_____, ocupante do cargo de _____ do
(a) _____ do Quadro de Pessoal em exercício na (o)
_____, declaro ter disponibilidade para
participação nas atividades no âmbito do Edital n° ____/2021/PROPESQ/IFRR e que não
haverá prejuízo à carga horária regular, conforme Resolução CD/FNDE N° 04, de
16/03/2012, com alterações dadas pela Lei N° 12.816 de 05 de junho de 2013 e em
conformidade com a Resolução CD/FNDE N° 04, de 16 de março de 2012 e Portaria 168
de 07 de março de 2013.

| Dia/Semana | Horário |
|-------------------|----------------|
| Segunda-feira | |
| Terça-feira | |
| Quarta-feira | |
| Quinta-feira | |
| Sexta-feira | |
| Sábado | |
| Domingo | |

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e estou ciente de que, nos termos do § 1º do Art. 9 da Lei nº 12.513 de 26/10/2011, e as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Boa Vista-RR, ___ de _____ de 2021.

Assinatura eletrônica do candidato (SUAP)

CONFIRME A DISPONIBILIDADE DO CANDIDATO:

Assinatura eletrônica do Chefe Imediato (SUAP)

Assinatura eletrônica do Diretor (a) /Coordenador de Gestão de Pessoas (SUAP)