## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

**REGIONAL \_\_\_\_**

**(NOME DA UNIDADE ACADÊMICA)**

**DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E DECLARAÇÃO DE NÃO AFASTAMENTO**

Pela presente DECLARAÇÃO, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Quadro de Pessoal da Universidade Federal de Goiás, em exercício na(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declaro que participarei durante a vigência do(s) curso(s) de Pós-Graduação *Lato sensu* abaixo indicados e das atividades relacionadas a outros cursos, concursos públicos ou exames vestibulares, previstas no art. 76-A da Lei nº 8.112, de 1990, e no Decreto nº 6.114, de 2007.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ano | Instituição/curso | Atividades | Horas trabalhadas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total de horas trabalhadas no ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
| Total de horas trabalhadas no ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |

Declaro ainda que não me encontro afastado de minhas atribuições em decorrência de afastamentos e licenças legalmente instruídos, tais como férias, licença médica, maternidade, afastamento integral para pós-graduação ou em licença capacitação e, caso venha a me afastar, comunicarei o fato previamente à PRPG/PROAD conforme Nota Técnica Nº 66/2012/ CGNOR/DENOP/SEGEP/MP.

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

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do servidor