**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES - PGD**

Pela presente DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES, eu

\_, Matrícula SIAPE nº , ocupante do cargo de

do Quadro de Pessoal da (o) , em exercício na(o) declaro ter participado, no ano em curso, das seguintes atividades relacionadas a curso, concurso público ou exame de vestibular, previstos no Art. 76-A da Lei nº 8112/1990 e no Decreto nº 11.069/2022:

**ATIVIDADES ANTERIORES AO EVENTO OBJETO DE PAGAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário Trabalhado** | **Atividades Desenvolvidas** | **Instituição** | **Total de horas trabalhadas em cada atividade** |
|  |  | P. ex.: Banca de Concursos XXXX | P. ex.: IF Sertão-PE | P. ex.: 16 h  P. ex.: 08 a 12/01/17 |
|  |  | P. ex.: Banca de Concursos XXXX | P. ex.: UFPA | P. ex.: 09 h |
| **TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO ANO EM CURSO** | | | |  |

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidades administrativas, civil e penal. Declaro, ainda, ter conhecimento que a somatória das atividades não poderá exceder a **120 horas** de trabalho anuais no âmbito das IFES a nível nacional.

**ATIVIDADES ESPECÍFICAS DESTE EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário Trabalhado** | **Total de Horas Trabalhadas** | **Atividades Desenvolvidas** | **Data de conclusão das entregas**  **pactuadas** | **Valor da Hora** | **Valor a ser pago** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL A SER PAGO** | | | | | R$ | |

Declaro estar ciente da necessidade de realizar as entregas pactuadas no meu Plano de Trabalho do PGD ou prever entregas equivalentes às horas a serem compensadas, no prazo de até 01 (um) ano, contado da data do término da prestação do serviço, no limite de 02 horas diárias, quando da realização de atividades referentes a cursos, concursos ou exames de vestibular, quando desempenhadas durante a jornada de trabalho.

, de de

Assinatura do servidor

CHEFIA IMEDIATA:

Considerando que o (a) servidor (a)

, matrícula SIAPE nº , participou da(o) (nome do evento), como , no período de

, na cidade de , informo que procederei ao acompanhamento das entregas pactuadas no Plano de Trabalho do PGD ou da previsão de entregas equivalentes às horas a serem compensadas no prazo de até 01 (um) ano, contado da data do término da prestação do serviço, no limite de 02 horas diárias. Vencido este prazo, comprometo-me a enviar expediente à Diretoria de Gestão de Pessoas, comunicando o fato.

, de de

Assinatura da Chefia imediata