**TERMO DE COMPROMISSO E PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORAS TRABALHADAS EM CURSOS E CONCURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome: | Matricula SIAPE: |
| **MANIFESTAÇÃO DE COMPROMISSO** | |
| Eu, acima identificado, declaro estar ciente de que as horas trabalhadas em cursos ou concursos, quando desempenhadas durante a jornada de trabalho, deverão ser compensadas no período máximo de 01 (um) ano, tal como determina o Art. 76-A, § 2º da Lei nº 8.112/90 c/c Art. 8º do Decreto nº 6.114/2007. Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor | |
| **PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORAS** | |
| Declaro que os horários de trabalho comprometidos com curso e/ou concurso foram:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | PERÍODO | HORÁRIO | | TOTAL DE HORAS | | INÍCIO | FIM | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  |   Proposta de Compensação:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | PERÍODO | HORÁRIO | | TOTAL DE HORAS | | INÍCIO | FIM | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  | | De      /     /      a      /     / |  |  |  |  Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Servidor(a)  De acordo. Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo da chefia imediata | |