**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 |