**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS**

Membro da Equipe Técnica

|  |
| --- |
| ***NOTA****: Os textos destacados em vermelho neste documento são meramente exemplificativos e devem ser alterados ou suprimidos de acordo com as peculiaridades da requisição (Este quadro deve ser apagado da versão final do documento)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processo nº:** | 23479.XXXXXX/20XX-XX | | |
| **Objeto:** | Lorem ipsum dolor sit amet, consectetuer adipiscing elit. Maecenas porttitor congue massa. Fusce posuere, magna sed pulvinar ultricies, purus lectus malesuada libero, sit amet commodo magna eros quis urna. | | |
| **Nome:** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | **SIAPE:** | 00000 |
| **Setor:** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| Eu, .............................., ocupante do Cargo de ......................................., Matrícula SIAPE Nº ........................................, em regime de trabalho de 40 horas com DEDICAÇÃO EXCLUSIVA, nesta Universidade, **DECLARO**, que há plena compatibilidade de horário entre minhas atribuições regulares no(a) setor de lotação e as atividades previstas no projeto em epígrafe, com carga horária semanal prevista de 0 horas, e que minha participação no referido projeto ocorrerá sem qualquer prejuízo para a minha unidade de lotação, havendo, sempre que necessário, compensação de horário para cumprimento integral da minha jornada de trabalho regular, nos termos da Resolução nº 05/2014-CONSUN e Portaria nº 1.980/2017-GR/Unifesspa. | | | |

*<ASSINATURA ELETRÔNICA>*

*Membro da Equipe*

**DE ACORDO:**

*<ASSINATURA ELETRÔNICA>*

*Chefia Imediata*