



FICHA DE AUTORIZAÇÃO/CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA COM TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DE COMPENSAÇÃO DA CARGA HORÁRIA – GECC

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Servidor:

Matrícula SIAPE:

Unidade de Lotação:

Chefia Imediata:

Atividade:

Período da Atividade:

Datas Autorizadas:

Carga horária total da Atividade:

Carga horária que será realizada durante a jornada de trabalho:

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO SERVIDOR

Assumo o compromisso de compensar apenas _____ horas, conforme art. 8º do Decreto nº 6.114/2007, pois as atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso serão executadas **parcialmente** dentro da jornada de trabalho do servidor identificado.

Assumo o compromisso de compensar _____ horas, conforme art. 8º do Decreto nº 6.114/2007, pois as atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso serão executadas **integralmente** dentro da jornada de trabalho do servidor identificado.

AUTORIZAÇÃO / CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Eu, _____, ocupante do cargo _____, chefe imediato(a) do servidor aqui identificado:

Estou ciente de que o mesmo está prestando as atividades supra-relacionadas **fora** da jornada de trabalho;

Autorizo-o a executar atividades supra-relacionadas integralmente ou parcialmente **dentro** da jornada de trabalho. Informo ainda que as atividades desempenhadas durante a jornada de trabalho serão compensadas no prazo de até 1 (um) ano.

Salvador, _____ de _____ de _____.

Declaro, sob as penas da lei e minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidades administrativa, civil e penal, aquiescendo com todas as implicações legais decorrentes dessas informações.

Assinatura e Carimbo do Servidor

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Assinatura e Carimbo do Dirigente da
Unidade/Órgão

Obs: Não poderão ser pagos com GECC os servidores que estiverem afastados ou licenciados das atribuições de seus cargos (férias, afastamento para qualificação, capacitação, licença por motivo de saúde etc).