MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
REITORIA
Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES
27 3357-7500

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DESEMPENHADAS

Eu, _____, matrícula Siape nº _____ servidor(a) ativo(a) do(a) ☐ Reitoria / ☐ Campus / ☐ Outro órgão público federal _____ declaro para os devidos fins que as atividades por mim desempenhadas e abaixo discriminadas, referentes ao(s) _____ **não** foram executadas em qualquer período de férias ou afastamentos e licenças legalmente instituídos, bem como, nos casos de desempenho durante a jornada de trabalho, serão compensadas no prazo de até 01 ano, conforme determina o artigo 8º do Decreto nº 6.114/2007.

Atividade	Data	Horário	Horas trabalhadas na atividade	Horas trabalhadas durante a jornada de trabalho
	03 / /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
	/ /	às	e	e
		TOTAL	e	e

_____ , _____ de _____ de _____ .

_____
Assinatura do servidor

Declaro estar ciente da obrigatoriedade da compensação e me comprometo a fiscalizar a efetiva compensação das horas trabalhadas, caso as atividades supracitadas tenham sido realizadas no horário de trabalho, bem como comunicá-la, no prazo máximo de 1 (um) ano, ao setor de pagamento de pessoas da Reitoria.

_____
Assinatura e carimbo da chefia imediata