



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

DADOS DO SERVIDOR

Nome: SIAPE:

Cargo na UFPI:

Declaro que a grade horária abaixo representa as atividades fixas por mim realizadas semanalmente.

Nome da empresa/órgão		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Total
<input type="text"/>	Entrada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Saída	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Entrada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Saída	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Entrada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Saída	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Entrada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Saída	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Soma:									<input type="text"/>

Além destas realizo esporadicamente, na forma de plantões ou trabalho autônomo as atividades relacionadas abaixo:

Nome da empresa

Frequência/período

Declaro que apresentei a documentação comprobatória das informações declaradas e estou ciente da necessidade de preservar minha integridade física e mental respeitando o descanso entre jornadas e de que a declaração falsa poderá sujeitar-me às penas da lei, no âmbito administrativo, civil e criminal.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

Teresina, _____/_____/_____.

Assinatura do servidor

Declaro em cumprimento às disposições legais vigentes, que esta carga horária não compromete o desenvolvimento das atividades exercidas pelo(a) servidor(a) no âmbito da UFPI.

Teresina, _____/_____/_____.

Assinatura da chefia imediata