**REQUERIMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR ENCARGO DE CURSO OU CONCURSO**

Eu,      , professor(a) do Magistério do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, matrícula SIAPE nº      , lotado no(a) Instituto/Universidade      , venho requerer o pagamento de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso, nos termos do Artigo 76-A da Lei nº 8.112/90, do Decreto nº 6.114/2007 e da Resolução 01/2014 do Conselho Permanente para Reconhecimento de Saberes e Competências - CPRSC, pela participação na Comissão Especial de Avaliação do RSC do(a) professor(a)      , da Universidade Federal de Uberlândia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Data** | **Horário** | **Local onde desenvolveu as atividades** | **Horas totais por atividade** |
| Avaliação de RSC |  | Das       às |  | 4 horas |
| Total Horas Trabalhadas nas atividades descritas acima | | | | 4 horas |
| Total Horas Trabalhadas no ano corrente com recebimento de GECC | | | |  |

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e que não excedi no ano em curso o limite de 120 horas anuais para o recebimento da Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso. Declaro ainda que não estou afastado das atribuições do cargo, em decorrência de afastamentos e licenças legalmente instituídos, tais como férias, licença médica, afastamento integral para pós-graduação ou em licença capacitação.

 Local     ,   de       de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome

**Para docentes externos à UFU, favor preencher os dados abaixo:**

E-mail:

CPF:

PIS/PASEP:

Nome e código do banco:

Número da agência:

Número da conta:

Nº UG do órgão:       (exemplo UFU: 154143)

Nº Gestão do órgão:       (exemplo UFU: 15260)