**REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR ENCARGO DE CURSO E COMPROMISSO DE COMPENSAÇÃO**

|  |
| --- |
|  À [***Unidade demandante***],Eu, (***nome completo***) matrícula SIAPE nº (***nº de matrícula****), (****CPF nº***), formado [***inserir formação/titulação***] com experiência mínima de [***nº de meses ou anos***] no objeto da contratação, pertencente ao quadro de pessoal do (***inserir Órgão***), em exercício na(o) (***inserir unidade***), venho por meio deste requerer o pagamento de(**nº de horas**) horas/aula em conformidade com o Anexo I e II da [Portaria nº 1.349, de 21 de março de 2019](http://www.in.gov.br/web/dou/-/portaria-n-1-394-de-28-de-marco-de-2019-69441845) pela(***instrutoria, coordenação de curso ou elaboração de material didático/conteúdo***) no curso (***nome do curso***), realizado no período de (***dd/mm/aaaa à dd/mm/aaaa)****.*Oportunamente, anexo os documentos necessários para convalidar o ato:1. Relatório do servidor executor de atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso (Modelo Enagro/DGG/SE); e
2. Contracheque (somente para servidores provenientes de outros Órgãos).

**Declaro** de acordo com o previsto no art. 76-A da Lei n° 8.112/90, incluído pela Lei nº 11.314, de 3 de julho de 2006, no art. 7º do Decreto nº 6.114, de 15 de maio de 2007 regulamentada no âmbito do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA por meio da Portaria nº 1.394, de 28 de março de 2019 que:( )compensarei (***quantidade***) hora (s) na minha unidade de exercício e comprometo-me a apresentar comprovação no prazo de 12 (doze) meses a contar da data da realização da atividade acima.( ) compensarei apenas (***quantidade***) hora (s), pois as atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso serão executadas parcialmente fora da jornada de trabalho e comprometo-me a apresentar comprovação no prazo de 12 (doze) meses a contar da data da realização da atividade acima. ( ) não haverá compensação de horas, pois a atividade será realizada integralmente fora da jornada de trabalho.Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidades administrativa, civil e penal. Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor Declaro estar ciente das informações. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da chefia imediata\***\*A ciência da chefia no documento é desnecessária quando não houver necessidade de compensação de horas na unidade de exercício.** |