ANEXO VIII

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA COM TABELA DE COMPENSAÇÃO DE HORAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chefe imediato(a) do servidor aqui identificado, autorizo-o a executar atividades passíveis de pagamento de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso, previstas no art. 2o do Decreto no 6.114, de 2007.  Informo ainda que caso as atividades sejam desempenhadas integralmente ou parcialmente durante a jornada de trabalho, serão compensadas conforme o cronograma de compensação abaixo. | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR | | |
| Servidor: | | |
| Matrícula SIAPE: | | |
| Unidade de Lotação: | | |
| Chefia Imediata: | | |
| Atividade: | | |
| Período de realização da Atividade: | | |
| Carga horária total da Atividade: | | |
| Carga horária que será realizada durante a jornada de trabalho: | | |
| CRONOGRAMA DE COMPENSAÇÃO  (incluir apenas as informações sobre as horas a serem compensadas) | | |
| () Não Haverá compensação de horas, pois a atividade será realizada integralmente fora da jornada de trabalho. | | |
| () Informo a compensação de apenas \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, a serem compensadas conforme cronograma abaixo, pois as atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso serão executadas parcialmente fora da jornada de trabalho do servidor identificado. | | |
| () Informo a compensação de \_\_\_\_\_\_\_ horas, a serem compensadas conforme cronograma a seguir, pois as atividades passíveis de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso serão desempenhadas integralmente durante a jornada de trabalho do servidor identificado. | | |
| Período/Data | Horário | Nº Horas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL DE HORAS | |  |
| À CDP/ACF/SE,  Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Servidor Chefia Imediata  Encaminhe-se à CGAP/SPOA  Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador-Geral de Desenvolvimento de Pessoas  (nome e cargo) | | |