**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA O ENCARGO DE PROFESSOR/INSTRUTOR**

Pela presente **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**, eu ………………………………, pertencente ao quadro de pessoal ( ) ativo ( ) inativo do IFAM, sob matrícula SIAPE nº …….., ocupante do cargo de ……………………………………. Lotado (a) no Setor …………………………… do Campus ……………………………., RG nº………………., Expedida por ………….. CPF nº …………………………, **declaro** ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do PRONATEC, e que não haverá prejuízo a carga horária regular, conforme previsto no art. 9 da Lei no 12.513, de 26/10/2011, e Resolução CD/FNDE Nº 72, de 20/12/2011, na forma abaixo:

|  |
| --- |
| **HORÁRIO DE TRABALHO NO IFAM** |
| Semana | Matutino | Vespertino | Noturno |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| Segunda |  |  |  |  |  |  |
| Terça |  |  |  |  |  |  |
| Quarta |  |  |  |  |  |  |
| Quinta |  |  |  |  |  |  |
| Sexta |  |  |  |  |  |  |

**DECLARO**, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e/ou penal e, estou ciente que, nos termos do § 1º do art. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011, as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho no Campus, deverão ser compensadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

 (local e data)

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

Assinatura do servidor

**DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:**

Declaro estar ciente que, em função da programação de trabalho, acima citadas, o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que as atividades a serem desempenhadas no âmbito do PRONATEC são compatíveis com sua jornada de trabalho neste Campus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(local e data)

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

Chefia Imediata

Assinatura e Carimbo

Fls. 02 - PARA IMPRESSÃO NO VERSO MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA O ENCARGO DE PROFESSOR/INSTRUTOR

**PARECER SETOR DE PESSOAL/CAMPUS**

De Acordo:

Em \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável

**AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS**

Autorizo:

Em \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo do Diretor (a) Geral do Campus