



ANEXO III

APOIO À QUALIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Eu, _____, matrícula SIAPE _____, declaro sob as penas da Lei que:

O(A) servidor(a) _____, matrícula SIAPE _____:

Exerce Função Gratificada (FG) ou Cargo de Direção (CD) – Especifique: _____

Não exerce Função Gratificada (FG) ou Cargo de Direção (CD).

Ratifico o horário de trabalho informado, assim como a descrição das atividades informadas pelo(a) servidor(a) no formulário de inscrição no Programa de Apoio à Qualificação de Servidores de 2018.

O(A) servidor(a) (TAE) está enquadrado no seguinte ambiente organizacional, de acordo com o Decreto nº 5.824, de 29/06/2006:

1. Administrativo ()	2. Infraestrutura ()	3. Ciências Humanas, Jurídicas e Econômicas ()
4. Ciências Biológicas ()	5. Ciências Exatas e da Natureza ()	6. Ciências da Saúde ()
7. Agropecuário ()	8. Informação ()	9. Artes, Comunicação e Difusão ()

Curso apresentado tem relação direta com o ambiente organizacional do servidor, conforme o Decreto 5.824/2006:

Sim

Não

_____, _____
(cidade) (data)

Assinatura da Chefia Imediata