

ANEXO 2 – FORMULÁRIO TÉCNICO

DADOS DO SERVIDOR

Nome Completo:		Matrícula SIAPE:	
Lotação/Exercício:		Regime de Trabalho:	<input type="checkbox"/> 40h <input type="checkbox"/> 30h
Cargo:		Função:	
Exerce Função de chefia ou Direção?	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim, Especifique:		
Contato Telefônico:		Email:	

DADOS DO CHEFE IMEDIATO

Nome Completo:		Matrícula SIAPE:	
----------------	--	------------------	--

LOCAL DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES

(SALA DE AULA, LABORATÓRIO, AMBULATÓRIO, REFEITÓRIO, COZINHA, MANUTENÇÃO PREDIAL E ETC)

AMBIENTE	DESCRIÇÃO
A	
B	
C	
D	

ATIVIDADE OU PRÁTICA EXECUTADA NO AMBIENTE

AMBIENTE	RESUMO
A	
B	
C	
D	

HORÁRIO SEMANAL

AMBIENTE		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	Carga Horária
A	MAT							
	VESP							
	NOT							
B	MAT							
	VESP							
	NOT							
C	MAT							
	VESP							
	NOT							
D	MAT							
	VESP							
	NOT							

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras. Assumo inteira responsabilidade pelas mesmas, haja vista que constitui crime, previsto em Lei, prestar declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, sem prejuízo das sanções cíveis, penais e administrativas.

Data: / / 2019	Assinaturas:	Servidor (a): _____	Chefe Imedito: _____
----------------------	--------------	------------------------	-------------------------

