****

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA E DE NÃO PREJUÍZO ÀS ATIVIDADES ESTATUTÁRIAS**

EU, NOME DO COORDENADOR, CPF nº \*\*\*.111.111-\*\*, Matrícula SIAPE nº XXXX, ocupante do cargo de COORDENADOR DO PROJETO DO NOME DO ÓRGÃO, **DECLARO**, para os devidos fins de comprovação junto à **SECRETARIA DO PATRIMÔNIO DA UNIÃO – SPU, que ao** assumir a coordenação do projeto intitulado “NOME DO PROJETO”, a ser executado por meio de TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA – TED Nº XXX/202X:

1. Atuarei no projeto no período de sua vigência dedicando 4 (horas) horas semanais, não havendo incompatibilidade de horário e/ou prejuízo com minhas demais atividades acadêmicas regulares de ensino, pesquisa, extensão ou administrativas junto ao NOME DO ÓRGÃO, tampouco extrapolará o caráter esporádico permitido aos professores em regime de dedicação exclusiva, com limitação de 8 (oito) horas semanais ou 416 (quatrocentos e dezesseis) horas anuais para trabalhos prestados no âmbito de projetos institucionais de ensino, pesquisa e extensão, assim como na colaboração esporádica de natureza científica ou tecnológica, segundo o artigo  21, § 4º da Lei nº 12.772, de 2012, portanto sem prejuízos à carga horária funcional com o NOME DO ÓRGÃO.

2. **Declaro**, outrossim, que estou ciente de que, no caso de serem desenvolvidas atividades pagas por Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso (GECC) e, caso elas sejam desempenhadas durante minha jornada de trabalho regular, devo compensar as horas não trabalhadas no prazo máximo de um 1 (ano) a contar da realização das atividades, nos termos do artigo 8º do Decreto nº 6.114, de 2007, submetendo-me, caso essa compensação não seja efetuada, às deduções previstas no artigo 44 da Lei nº 8.112, de 1990.

3. **Declaro**, ainda, que a carga horária das atividades de GECC atende ao limite de 120 (cento e vinte) horas anuais, ou 240 (duzentas e quarenta) horas anuais quando autorizadas pelo Decanato de Gestão de Pessoas, previstas nas normas citadas e que são exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de ser responsabilizado(a) administrativa, civil e penalmente.

Local,   de de 202X.

........................................................................

**NOME DO COORDENADOR**

Coordenador do Projeto do Nome do Órgão

CPF: \*\*\*.111.111-\*\*

De acordo.

........................................................................

**NOME DA CHEFIA IMEDIATA DO COORDENADOR**

Cargo do Nome do Órgão

CPF: \*\*\*.111.111-\*\*