



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

O Departamento/Pró-Reitoria _____, no uso de suas atribuições, **DECLARA**, para fins de apuração funcional de análise de acumulação de cargos e comprovação junto ao Tribunal de Contas da União - TCU e/ou Controladoria Geral da União - CGU, que NOME DO SERVIDOR _____, ocupante do cargo de _____, matrícula SIAPE nº _____, com carga horária de ___ horas semanais, no horário de ___:___ às ___:___, lotado(a) no _____, **vem cumprindo, sem prejuízos à carga horária e às suas atividades, o exercício pleno do cargo.**

Horários de Trabalho:

- Dias:
- Horários:
- Endereço do local de trabalho:

Rio de Janeiro, ___/___/_____.

Assinatura da Chefia Imediata
Cargo/Função da Chefia Imediata
(Assinatura deve ser pelo sougov)