**DECLARAÇÃO DE SETOR DE ATUAÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO SERVIDOR** |
| NOME COMPLETO  | MATRÍCULA SIAPE  |
| CLASSE / NÍVEL REF.:  | CAMPUS / SETOR DE ATUAÇÃO  |
| CARGO / FUNÇÃO  | INÍCIO DO EXERCÍCIO  |

Declaro que o(a) servidor(a) supracitado(a), investido(a) no referido cargo, encontra-se lotado(a) no setor informado.

Em, \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

(assinatura e carimbo da chefia imediata

ou CoGP com carimbo/SIAPE)

**DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DO SETOR DE ATUAÇÃO**

**(Memorando nº 200/2016/GR)**

Tendo em vista o pedido de progressão por capacitação, conforme disposto §1º do artigo 10, da Lei nº 11.091/2005, esclarecemos o que se segue sobre o(a) requerente.

|  |
| --- |
| **Atividades desenvolvidas PELo setor** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Em, \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

 (assinatura e carimbo do Diretor-Geral

ou Pró-Reitor correlato)