|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal da Paraíba**  **Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas - PROGEP**  **Coordenação de Qualidade de Vida, Saúde e Segurança no Trabalho – CQVSST Divisão de Segurança do Trabalho – DIST** | **Página 1 de 1** |
| **Revisão 2.0** |
| **Data: 21/11/23** |

# PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO PARA SERVIDOR(A) COM CD, FG OU FCC

**Importante:** Este documento DEVE ser preenchido **DIGITAL, integral e exclusivamente** PELA CHEFIA imediata, cuja função tenha sido **portariada** com aprovação do(a) Reitor(a).

**Atenção: Documento de uso EXCLUSIVO para servidores requerentes ocupantes de cargo de direção (CD), função gratificada (FG) ou função de coordenação de curso (FCC)**, nos termos do Art. 19, § 1º da Lei 8.112/1990, art. 1º do Decreto nº1.590/1995 e Art. 22 da Lei nº 8.270/1991.

Cidade: , de de .

**Eu**, servidor(a) , Matrícula SIAPE nº

, CPF n°: , usando das atribuições que me confere o estatuto da UFPB, **declaro** que o(a) servidor(a) solicitante

, matrícula SIAPE nº , **é ocupante do cargo ou função**:

, exercendo suas atividades no setor (especificar local onde realiza as atividades): , desde / / , com carga horária semanal de horas, conforme a portaria de designação nº: .

# Quadro 1 – Informe o horário semanal de realização das atividades da FG, FCC ou do CD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dias da semana** | **Horário Inicial (h)** | **Horário Final (h)m** | **Tempo total (h)** |
| Segunda-feira |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total e exclusiva responsabilidade pelas mesmas (Observado o disposto no Código Penal Brasileiro em seu Art. 299 e na Lei n°. 10.406, de janeiro de 2002 em seu Art. 219).

Assinatura eletrônica (SIPAC) **obrigatória do(a)** Pró-Reitor(a) ou Diretor(a) de Centro, do Chefe de departamento designado(a) por portaria e do(a) Servidor(a) Requerente: