

**ANEXO I**  
**TERMO DE DISPONIBILIDADE PARA SERVIDOR ATIVO DO IFRR**

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ do  
(a) \_\_\_\_\_ do Quadro de Pessoal em exercício na (o)  
\_\_\_\_\_, declaro ter disponibilidade para  
participação nas atividades no âmbito do Edital n° \_\_\_/2021/PROPESQ/IFRR e que não  
haverá prejuízo à carga horária regular, conforme Resolução CD/FNDE N° 04, de  
16/03/2012, com alterações dadas pela Lei N° 12.816 de 05 de junho de 2013 e em  
conformidade com a Resolução CD/FNDE N° 04, de 16 de março de 2012 e Portaria 168  
de 07 de março de 2013.

<b>Dia/Semana</b>	<b>Horário</b>
Segunda-feira	
Terça-feira	
Quarta-feira	
Quinta-feira	
Sexta-feira	
Sábado	
Domingo	

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e estou ciente de que, nos termos do § 1º do Art. 9 da Lei nº 12.513 de 26/10/2011, e as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Boa Vista-RR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura eletrônica do candidato (SUAP)

**CONFIRME A DISPONIBILIDADE DO CANDIDATO:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura eletrônica do Chefe Imediato (SUAP)

\_\_\_\_\_  
Assinatura eletrônica do Diretor (a) /Coordenador de Gestão de Pessoas (SUAP)