



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

UNIMONTES UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

Centro de Educação a Distância

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu _____,
RG nº: _____, CPF nº: _____, servidor público
de matrícula nº _____, ocupante do cargo de do Quadro de Pessoal
do(a) _____, em exercício na(o) _____,
declaro ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do Sistema Universidade
Aberta do Brasil - UAB. DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e
verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e
penal e, estou ciente que, nos termos do § 1º do art. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011 e as horas
trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser
compensadas.

Cidade/Estado, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) servidor(a) (Ou assinatura gov.br)