



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
COORDENAÇÃO INSTITUCIONAL UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL
UNIDADE UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Declaro, para os devidos fins, na condição de servidor(a) da Universidade Federal de Pelotas (UFPel), que:

| | |
|---------------|--|
| NOME: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| SIAPÉ: | |

disponho de horários compatíveis para atuar como bolsista no âmbito do Programa Universidade Aberta do Brasil (UAB), sem prejuízo do exercício das demais atribuições inerentes ao meu cargo na UFPel.

Esta declaração garante que as atividades desempenhadas no programa serão conciliadas com minhas responsabilidades institucionais, mantendo a integralidade da carga horária e a eficiência na execução das funções atualmente exercidas.

1. INFORMAÇÕES DO VÍNCULO INSTITUCIONAL E CARGA HORÁRIA NA UFPEL

| | |
|---|---|
| CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: | |
| REGIME DE TRABALHO: | <input type="checkbox"/> Dedicção Exclusiva |
| | <input type="checkbox"/> 40 horas |
| | <input type="checkbox"/> 30 horas |
| | <input type="checkbox"/> Outra (especificar): |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: | |
| OUTROS VÍNCULOS OU ATIVIDADES REMUNERADAS: | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR: | |

2. FUNÇÃO EXERCIDA NO ÂMBITO DO PROGRAMA UAB

| | |
|--|--|
| SELECIONE A FUNÇÃO QUE SERÁ DESEMPENHADA: | <input type="checkbox"/> Tutor |
| | <input type="checkbox"/> Professor Formador |
| | <input type="checkbox"/> Coordenador de (especificar): |
| | <input type="checkbox"/> Assistente Pedagógico |
| | <input type="checkbox"/> Equipe Multidisciplinar |
| | <input type="checkbox"/> Outro (especificar): |

3. DISTRIBUIÇÃO DE HORÁRIOS

3.1. Horário de atuação na UFPel:

| DIA | TURNO | HORÁRIO | MODALIDADE |
|---------------|-------|---------|------------|
| Segunda-Feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Terça-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Quarta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Quinta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Sexta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Sábado | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |

*Preencher com a carga horária regular do servidor.

**Deixar em branco quando não aplicável.

3.2. Horário proposto para atuação na UAB:

| DIA | TURNO | HORÁRIO | MODALIDADE |
|---------------|-------|---------|------------|
| Segunda-Feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Terça-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Quarta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Quinta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Sexta-feira | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |
| Sábado | Manhã | | |
| | Tarde | | |
| | Noite | | |

*Preencher conforme a disponibilidade para a atuação no programa.

**20 horas semanais, sendo no mínimo 8 horas presenciais.

4. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que a realização das atividades vinculadas à UAB não comprometerá o desempenho das funções inerentes ao meu cargo na UFPel.

Comprometo-me a respeitar as normativas institucionais e as diretrizes estabelecidas pela CAPES, assegurando a compatibilidade da carga horária e a efetiva execução das atribuições acadêmicas e administrativas.

Declaro, ainda, estar ciente de que qualquer omissão ou informação inverídica poderá resultar em responsabilização administrativa, nos termos da legislação vigente.

5. DADOS DA CHEFIA IMEDIATA DO (A) SERVIDOR(A)

| | |
|----------------|--|
| NOME: | |
| SIAPÉ: | |
| CARGO: | |
| UNIDADE/SETOR: | |

_____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do candidato pelo Gov.br, sistema SIPAC ou SEI)

(Assinatura da Chefia Imediata do candidato pelo Gov.br, sistema SIPAC ou SEI)



Documento assinado eletronicamente por **CHRISTIANO MARTINO OTERO AVILA, Professor do Magistério Superior**, em 23/01/2026, às 13:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, § 3º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **CLARA NATALIA STEIGLEDER WALTER, Coordenador de Curso de Pós-Graduação**, em 27/01/2026, às 08:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, § 3º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufpel.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3615952** e o código CRC **D69518A6**.

Referência: Processo nº 23110.001218/2026-87

SEI nº 3615952

Criado por 00113138032, versão 2 por 00113138032 em 23/01/2026 09:18:12.