**ANEXO 5**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**

**COORDENADORIA DE DESENVOLVIMENTO PEDAGÓGICO - CDP**

**PROGRAMA DE FORMAÇÃO CONTINUADA EM DOCÊNCIA - PROFORD**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DE INSTRUTORES, TUTORES E COORDENADORES – PROJETO – PARA SERVIDORES DA UFAL**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador(a) do SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,venho através deste, atestar que:

1. Se colaborador selecionado por Edital, afirmo ter conhecimento do conteúdo do mesmo e me comprometo a seguir as orientações nele contidas;
2. Tenho conhecimento do conteúdo do Programa de Capacitação e Aperfeiçoamento, bem como de que sou responsável por seguir as orientações nele contidas;
3. Estou ciente de que, após a realização do curso, sou responsável por cadastrar, encaminhar à GC e acompanhar o processo de pagamento a que fizer jus, bem como enviar por correio eletrônico o material didático desenvolvido, quando se aplicar;
4. Se servidor com Dedicação Exclusiva – DE, responsabilizo-me pelo cadastro, encaminhamento e acompanhamento de processo de Autorização de Atividade Esporádica;
5. Tenho conhecimento do conteúdo da Portaria de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso vigente na UFAL, bem como de que sou responsável por seguir as orientações nela contidas;
6. Comprometo-me a seguir a carga horária máxima anual aplicável ao meu cargo, conforme previsto na Portaria de Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso vigente na UFAL, sabendo que nas ações de capacitação, para todos os efeitos, 1h/aula equivale a 60 minutos;
7. Para atuar como colaborador obtive autorização de minha chefia imediata, comprometendo-me a compensar as horas ausentes durante minha jornada de trabalho eventualmente utilizadas para esse fim;
8. Comprometo-me a iniciar e encerrar as atividades propostas no projeto de curso, respeitando carga horária, pontualidade e ministração de todo conteúdo e que, em caso de impedimento por motivo devidamente justificado, comunicarei à Gerência de Capacitação, em tempo hábil, para a minha devida substituição, evitando prejudicar a execução do curso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_.

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

Assinatura do Colaborador