CNPq Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico	DIRETORIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA COORDENAÇÃO-GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS E QUALIDADE DE VIDA **SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO E COMPETÊNCIAS**

ANEXO IV

TERMO DE ACEITAÇÃO DE SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL

Para preenchimento, utilizar as teclas TAB ou SHIFT TAB. Não usar a tecla ENTER.

INSTRUTOR

Nome:	
Escolaridade: ( )Médio ( )Superior ( )Especialização ( ) Mestrado ( )Doutorado	
Comissionado (DAS):	
Órgão:	Matrícula Siape:
Endereço:	
Endereço Eletrônico:	
RG/UF:	Data de Nascimento:
CPF:	Telefones:

EVENTO

Evento:	
Local:	
Período:	Horário:
Fonte de Recurso/Ação/Código do PI:	
Valor da Hora: R$	Carga Horária:
Total Geral: R$	

CHEFIA

Chefia Imediata:
Cargo:
Órgão:
E-mail:

Declaro, para fins de participação no evento acima especificado:

- conhecer e atender integralmente a norma do CNPq que regulamenta as atividades de encargo de curso;
- que sou detentor(a) de cargo da Administração Pública Federal e tenho ciência que a remuneração das atividades ministradas segue as disposições do artigo 76-A da Lei nº 8.112, de 1990, do Decreto nº 11.069, de 10 de maio de 2022 e da Instrução Normativa SGP/SEDGG/ME nº 64, de 5 de Setembro de 2022;
- que estou de acordo quanto a horário, local de realização do trabalho, metodologia, carga horária e valor da hora trabalhada;
- que não infringirei nenhum dos dispositivos da Lei nº 9.610, de 1998, que regula os direitos autorais.

Autorizo o CNPq a utilizar minha imagem eventualmente colhida no evento acima em suas publicações, ações de divulgação etc.

Concordo expressamente, como titular dos dados pessoais inseridos neste formulário, com o tratamento de meus dados pessoais pelo Serviço de Capacitação e Competências - SECAC, nos termos do artigo 7º, inciso I, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD, para a finalidade específica de formação de banco de dados cadastral (art. 6º, inciso I), sendo devidamente resguardados ao titular todos os direitos previstos no artigo 18 da LGPD durante toda a existência do tratamento de seus dados pessoais.

Declaro, ainda, que li e aceitei integralmente os termos deste documento, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

Brasília, de de _____

Assinatura do servidor