



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas - PROGEP

TERMO DE OPÇÃO DISPENSA
DE PAGAMENTO GECC

TERMO DE OPÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE GECC COM DISPENSA DE PAGAMENTO E SEM COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO

Eu, _____ (nome completo), CPF _____, matrícula Siape nº _____, nos termos do inciso IV do art. 3º do Decreto nº 11.069, de 2022, opto pela realização da(s) atividade(s) descrita(s) no quadro abaixo, ficando dispensado de compensar a carga horária de trabalho, bem como do recebimento da Gratificação de Encargo por Curso ou Concurso (GECC).

Atividade	Descrição da atividade	Instituição patrocinadora da atividade	Local de realização da atividade	Data de realização da atividade	Carga horária realizada

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade e data)

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura da chefia da unidade