



## DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DO CURSO COM O HORÁRIO DE TRABALHO

Declaro, para atendimento às exigências do inciso IV do art.12 da Resolução/UFSJ/CONDI N° 014, de 25/11/2014, estar ciente que o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_, lotado(a) no (a) \_\_\_\_\_ está cursando \_\_\_\_\_ na Instituição \_\_\_\_\_, e que o horário do curso é compatível com o seu horário de expediente nesta Instituição, conforme tabela abaixo:

Segunda-feira		
Terça-feira		
Quarta-feira		
Quinta-feira		
Sex		