

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAL

DIRETORIA DE CAPACITAÇÃO E DESENVOLVIMENTO

COORDENADORIA DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL

**DECLARAÇÃO DE RETORNO ÀS ATIVIDADES LABORAIS**

Pelo presente termo, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo que o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, retornou às suas atividades laborais na unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, encerrando período de afastamento previsto no Art. 18 do Decreto n° 9.991/2019, que trata da Política Nacional de Desenvolvimento de Pessoas (PNDP).

**LOCAL, DATA E ASSINATURA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , **\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 20**\_\_\_\_** .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Declarante**

\*Obs.: Todos os campos acima são de preenchimento obrigatório para a efetividade da declaração.