



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

Termo de Ciência e Responsabilidade
(Resolução Consuni/Ufersa nº 73/2024)

Nome do(a) participante	Isadora Oliveira do Nascimento
Matrícula	1904999
Vínculo Institucional	TAE
Cargo/Função	Assistente em Administração
Data de exercício no cargo	31/07/2017
Data de lotação/localização na unidade	10/04/2023
E-mail	Isadora.nascimento@ufersa.edu.br
Ramal / Celular	1301
Unidade(s) de Localização	Procuradoria Federal
Carga horária semanal	40h
Período do Ciclo PGD	01/08/26 a 28/02/27
Modalidade de PGD	(x) Presencial () Teletrabalho
Regime de execução	() Teletrabalho Integral () Teletrabalho Parcial
Período de disponibilidade	8h às 12h 14h às 18h
Meios de contato síncrono	Ramal: 1301 E-mail: isadora.nascimento@ufersa.edu.br WhatsApp: 84 99819-9208

Prazo para retorno do contato recebido	Contatos via e-mail: 2h Contatos via whatsapp: 2h
Ferramentas do escritório digital	SAPIENS SIPAC PLANILHA EXCEL/DRIVE E-mail WhatsApp
Horário de expediente da unidade de execução	8h às 12h 14h às 18h
Prazo de antecedência para convocação ao comparecimento presencial	Não se aplica
Condições de compensação da carga horária correspondente (somente para o caso de repactuação)	Não se aplica

Declaro que são verdadeiras as informações constantes deste documento e que atendo os requisitos previstos para ingresso no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA, bem como que estou ciente das minhas responsabilidades como participante, nos termos da **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**, assumindo os seguintes compromissos:

- Na adesão à modalidade de teletrabalho, atenderei a convocação para comparecimento presencial ao setor de localização, no prazo estabelecido na Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024;
- Na adesão à modalidade de teletrabalho, declaro que possuo a infraestrutura necessária para execução das minhas atividades laborais de forma remota, incluindo recursos tecnológicos e de comunicação, além de condições ambientais e ergonômicas adequadas, caso em modalidade “Teletrabalho”;
- Participei da capacitação necessárias para atuação no PGD;
- Estou ciente de que a participação no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA não constitui direito adquirido, podendo ser desligado conforme **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- Estou ciente quanto às condições para execução de pagamentos e vantagens estabelecidas na **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- Estou ciente quanto ao dever de observar as disposições constantes da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), no que couber, e as orientações da Portaria nº 15.543/SEDGG/ME, de 2 de julho de 2020, que divulga o Manual de Conduta do Agente Público Civil do Poder Executivo Federal;
- Estou ciente de que devo cumprir os planos de trabalho do participante, realizando com zelo todas as atividades nele estabelecidas;
- Estou ciente quanto à vedação de utilização de terceiros para a execução das atividades acordadas no plano de trabalho do participante;
- Manterei os dados cadastrais e de contato permanentemente atualizados e ativos;
- Consultarei diariamente o e-mail institucional, os sistemas informatizados da UFERSA e demais ferramentas do escritório digital;
- Manterei contato permanente com a chefia da unidade de execução durante os horários pactuados
- Estou ciente sobre a responsabilidade pelo patrimônio da UFERSA, cuja autorização de retirada tenha sido dada a mim em virtude de participação do Programa de Gestão e Desempenho;
- Estou ciente de que devo responder pelos meios de comunicação e no prazo definidos neste TCR ao ser contatado no horário de funcionamento da unidade de execução, e em conformidade com minha jornada de trabalho;
- Estou ciente de que devo cadastrar no sistema institucional de frequência ocorrências que impliquem em efeitos de pagamentos ou descontos de auxílios e benefícios quando necessário.

Assinatura do(a)
Participante



Documento assinado digitalmente
ISADORA OLIVEIRA DO NASCIMENTO
Data: 24/07/2026 10:39:20-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da Chefia
Imediata



Documento assinado digitalmente
RAIMUNDO MARCIO RIBEIRO LIMA
Data: 27/07/2026 10:58:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

Termo de Ciência e Responsabilidade
(Resolução Consuni/Ufersa nº 73/2024)

Nome do(a) participante	Priscilla Even Alves Braga
Matrícula	1961176
Vínculo Institucional	TAE
Cargo/Função	Assistente em Administração
Data de exercício no cargo	09/08/2012
Data de lotação/localização na unidade	20/05/2013
E-mail	priscilla@ufersa.edu.br
Ramal / Celular	1765
Unidade(s) de Localização	Procuradoria Federal
Carga horária semanal	40h
Período do Ciclo PGD	01/08/26 a 28/02/27
Modalidade de PGD	(x) Presencial () Teletrabalho
Regime de execução	() Teletrabalho Integral () Teletrabalho Parcial
Período de disponibilidade	8h às 12h 14h às 18h
Meios de contato síncrono	Ramal: 1765 E-mail: priscilla@ufersa.edu.br WhatsApp: 84 99138-5837

Prazo para retorno do contato recebido	Contatos via e-mail: 2h Contatos via whatsapp: 2h
Ferramentas do escritório digital	SAPIENS SIPAC PLANILHA EXCEL/DRIVE E-mail WhatsApp
Horário de expediente da unidade de execução	8h às 12h 14h às 18h
Prazo de antecedência para convocação ao comparecimento presencial	Não se aplica
Condições de compensação da carga horária correspondente (somente para o caso de repactuação)	Não se aplica

- Declaro que são verdadeiras as informações constantes deste documento e que atendo os requisitos previstos para ingresso no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA, bem como que estou ciente das minhas responsabilidades como participante, nos termos da **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**, assumindo os seguintes compromissos:
- • Na adesão à modalidade de teletrabalho, atenderei a convocação para comparecimento presencial ao setor de localização, no prazo estabelecido na Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024;
- • Na adesão à modalidade de teletrabalho, declaro que possuo a infraestrutura necessária para execução das minhas atividades laborais de forma remota, incluindo recursos tecnológicos e de comunicação, além de condições ambientais e ergonômicas adequadas, caso em modalidade “Teletrabalho”;
- • Participei da capacitação necessárias para atuação no PGD;
- • Estou ciente de que a participação no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA não constitui direito adquirido, podendo ser desligado conforme **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- • Estou ciente quanto às condições para execução de pagamentos e vantagens estabelecidas na **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- • Estou ciente quanto ao dever de observar as disposições constantes da Lei nº 13.709, de 14 e agosto de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), no que couber, e as orientações da Portaria nº 15.543/SEDGG/ME, de 2 de julho de 2020, que divulga o Manual de Conduta do Agente Público Civil do Poder Executivo Federal;
- • Estou ciente de que devo cumprir os planos de trabalho do participante, realizando com zelo todas as atividades nele estabelecidas;
- • Estou ciente quanto à vedação de utilização de terceiros para a execução das atividades acordadas no plano de trabalho do participante;
- • Manterei os dados cadastrais e de contato permanentemente atualizados e ativos;
- • Consultarei diariamente o e-mail institucional, os sistemas informatizados da UFERSA e demais ferramentas do escritório digital;
- • Manterei contato permanente com a chefia da unidade de execução durante os horários pactuados
- • Estou ciente sobre a responsabilidade pelo patrimônio da UFERSA, cuja autorização de retirada tenha sido dada a mim em virtude de participação do Programa de Gestão e Desempenho;
- • Estou ciente de que devo responder pelos meios de comunicação e no prazo definidos neste TCR ao ser contatado no horário de funcionamento da unidade de execução, e em conformidade com minha jornada de trabalho;
- Estou ciente de que devo cadastrar no sistema institucional de frequência ocorrências que impliquem em efeitos de pagamentos ou descontos de auxílios e benefícios quando necessário.

Assinatura do(a)
Participante



Documento assinado digitalmente

PRISCILLA EVEN ALVES BRAGA
Data: 24/07/2026 11:37:12-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura da Chefia
Imediata



Documento assinado digitalmente
RAIMUNDO MARCIO RIBEIRO LIMA
Data: 27/07/2026 10:58:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

Termo de Ciência e Responsabilidade
(Resolução Consuni/Ufersa nº 73/2024)

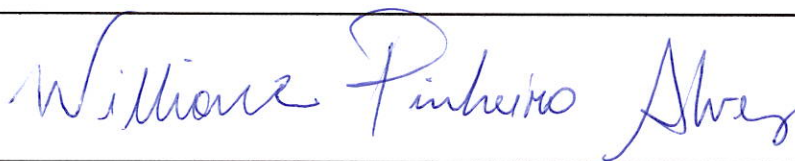
Nome do(a) participante	Willione Pinheiro Alves
Matrícula	1637263
Vínculo Institucional	TAE
Cargo/Função	Assistente em Administração
Data de exercício no cargo	27/06/2008
Data de lotação/localização na unidade	06/03/2017
E-mail	willione@ufersa.edu.br
Ramal / Celular	1601
Unidade(s) de localização	Procuradoria Federal
Carga horária semanal	40h
Período do ciclo PGD	01/08/2026 a 28/02/2027

Modalidade de PGD	(x) Presencial () Teletrabalho
Regime de execução	() Teletrabalho Integral () Teletrabalho Parcial
Período de disponibilidade	Manhã: 08:00 às 12:00 Tarde: 14:00 às 18:00
Meios de contato síncrono	Ramal: 1601 E-mail: willione@ufersa.edu.br WhatsApp: 84 99819-9208
Prazo para retorno do contato recebido	Contatos via e-mail: 2h Contatos via whatsapp: 2h
Ferramentas do escritório digital	SAPIENS SIPAC PLANILHA EXCEL/DRIVE Whatsapp E-mail
Horário de expediente da unidade de execução	Manhã: 07:00 às 11:00 Tarde: 13:00 às 17:00
Prazo de antecedência para convocação ao comparecimento presencial	Não se aplica
Condições de compensação da carga horária correspondente (somente para o caso de repactuação) ou usufruto de banco de horas (nos seis primeiros meses a contar da data de adesão)	Não se aplica

Declaro que são verdadeiras as informações constantes deste documento e que atendo os requisitos previstos para ingresso no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA, bem como que estou ciente das minhas responsabilidades como participante, nos termos da **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**, assumindo os seguintes compromissos:

- Na adesão à modalidade de teletrabalho, atenderei a convocação para comparecimento presencial ao setor de localização, no prazo estabelecido na Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024;
- Na adesão à modalidade de teletrabalho, declaro que possuo a infraestrutura necessária para execução das minhas atividades laborais de forma remota, incluindo recursos tecnológicos e de comunicação, além de condições ambientais e ergonômicas adequadas, caso em modalidade “Teletrabalho”;
- Participei da capacitação necessárias para atuação no PGD;
- Estou ciente de que a participação no Programa de Gestão e Desempenho da UFERSA não constitui direito adquirido, podendo ser desligado conforme **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- Estou ciente quanto às condições para execução de pagamentos e vantagens estabelecidas na **Resolução CONSUNI/UFERSA nº 73/2024**;
- Estou ciente quanto ao dever de observar as disposições constantes da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), no que couber, e as orientações da Portaria nº 15.543/SEDGG/ME, de 2 de julho de 2020, que divulga o Manual de Conduta do Agente Público Civil do Poder Executivo Federal;
- Estou ciente de que devo cumprir os planos de trabalho do participante, realizando com zelo todas as atividades nele estabelecidas;
- Estou ciente quanto à vedação de utilização de terceiros para a execução das atividades acordadas no plano de trabalho do participante;
- Manterei os dados cadastrais e de contato permanentemente atualizados e ativos;
- Consultarei diariamente o e-mail institucional, os sistemas informatizados da UFERSA e demais ferramentas do escritório digital;
- Manterei contato permanente com a chefia da unidade de execução durante os horários pactuados
- Estou ciente sobre a responsabilidade pelo patrimônio da UFERSA, cuja autorização de retirada tenha sido dada a mim em virtude de participação do Programa de Gestão e Desempenho;
- Estou ciente de que devo responder pelos meios de comunicação e no prazo definidos neste TCR ao ser contatado no horário de funcionamento da unidade de execução, e em conformidade com minha jornada de trabalho;
- Estou ciente de que devo cadastrar no sistema institucional de frequência ocorrências que impliquem em efeitos de pagamentos ou descontos de auxílios e benefícios quando necessário.

Assinatura do(a)
Participante



Assinatura da Chefia
Imediata

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, elongated oval shape with a central vertical stroke and a small horizontal dash to its right.