



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	Helder Romero Maia Duarte
Matrícula	1177662
Vínculo Institucional	TAE
Cargo/Função	Bibliotecário-Documentalista/Coordenador da Biblioteca Campus Angicos (BCA)
Data de exercício no cargo	12/11/2014
Data de lotação/localização na unidade	15/07/2016
E-mail	helder.duarte@ufersa.edu.br
Ramal / Celular	2140 / (84) 9 9704-3355
Unidade(s) de localização	11012301 - Biblioteca Campus Angicos
Carga horária semanal	40 horas
Período do ciclo PGD	01/08/2026 a 28/02/2027
Modalidade de PGD	() Presencial (x) Teletrabalho
Regime de execução	() Teletrabalho Integral (x) Teletrabalho Parcial
Período de disponibilidade	08h às 12h / 13h às 17h
Meios de contato síncrono	Whatsapp, e-mail institucional, ramal, telefônico.
Prazo para retorno do contato recebido	Contatos via e-mail: 24 horas Contatos via whatsapp: 24 horas

Ferramentas do escritório digital	Celular, Whatsapp, Ramal, e-mail, <i>Google Workspace</i> , Aplicativos, Sistemas, Ferramentas de Gerenciamento de Tempo e Tarefas, Repositórios, Plataformas digitais e virtuais, Google Drive, Planilhas on line, Agenda do Google, Google Forms, Google Meet, entre outros.
Horário de expediente da unidade de execução	08h às 22h
Prazo de antecedência para convocação ao comparecimento presencial	03 dias
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 contactado no horário de funcionamento da unidade de execução, e em conformidade com minha jornada de trabalho;
- Estou ciente 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	
----------------------------------	--