



**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO/ATIVIDADE SINDICAL  
(Portaria RFB nº 333/2023)**

**Dados Pessoais e Funcionais**

|                              |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|
| NOME                         |  |  |  |
| SIAPECAD                     |  |  |  |
| UNIDADE DE LOCALIZAÇÃO       |  |  |  |
| SETOR E UNIDADE DE EXERCÍCIO |  |  |  |

**Dados do Evento**

|                                   |                                   |                                   |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| NOME DA ENTIDADE DE CLASSE        |                                   |                                   |  |
| Nº E DATA DE OFÍCIO DE CONVOCAÇÃO |                                   |                                   |  |
| LOCAL DO EVENTO                   |                                   |                                   |  |
| DATA (S)                          |                                   |                                   |  |
| HORÁRIO                           |                                   |                                   |  |
| DATA (S) DO TRÂNSITO              |                                   |                                   |  |
| ÂMBITO DO EVENTO                  | <input type="checkbox"/> REGIONAL | <input type="checkbox"/> NACIONAL |  |

**Assunto**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Proposta de Compensação**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Solicitação**

Tendo em vista o disposto na Portaria RFB nº 333/2023, solicito, com antecedência mínima de 15 dias, autorização para participação no evento sindical acima detalhado. Informo que anexo a este e-dossiê ofício da entidade de classe contendo todas as informações do evento, bem como Nada Consta COGER gerado no SA3.

**Estou ciente de que:**

- 1) deverei apresentar comprovante de participação à chefia imediata, no prazo de até cinco dias úteis após o evento, e anexar o documento ao respectivo instrumento de controle de assiduidade e pontualidade a que estou submetido;
- 2) deverei realizar compensação de horas (limitada a duas horas diárias da jornada de trabalho), até o final mês subsequente ao da ocorrência, conforme proposta de compensação acima registrada;
- 3) eventual não compensação total ou parcial acarretará desconto proporcional na minha remuneração.

**Por fim, assino digitalmente esta solicitação e submeto-a à apreciação do meu chefe imediato.**

**Anuência da Chefia**

Estou de acordo com a solicitação e autorizo a participação do servidor no evento, nos termos da Portaria RFB nº 333/2023, tendo avaliado eventual necessidade de mitigação de impactos na prestação do serviço, de modo a garantir a sua preservação, bem como a viabilidade da compensação de horário proposta pelo servidor. Informo que comunicarei a autorização aos titulares das respectivas unidades de localização física e exercício do servidor.

**Estou ciente de que:**

- 1) é minha responsabilidade receber do servidor o comprovante de participação e efetuar o acompanhamento e o controle da compensação de horas (limitada a duas horas diárias da jornada de trabalho), até o final do mês subsequente ao da ocorrência, conforme proposta de compensação registrada pelo servidor;
- 2) deverei comunicar à DIGEP eventual não compensação total ou parcial de horas para o devido desconto proporcional na remuneração do servidor.

**Por fim, assino digitalmente este documento para formalizar a minha autorização.**