



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE COMPATIBILIDADE DE ATIVIDADES PARA AGENTE PÚBLICO  
A SER MOVIMENTADO**

Eu, \_\_\_\_\_, (Nome do dirigente de Gestão de Pessoas do Órgão/Entidade de destino) \_\_\_\_\_,

(Nome do Órgão/Entidade de destino)

(Cargo do dirigente da Gestão de Pessoas)

matrícula e/ou SIAPE Nº \_\_\_\_\_, em cumprimento ao disposto no art.17, inciso V, da Portaria SEDGG/ME nº 8.471, de 26 de setembro de 2022, declaro para os devidos fins, que as atividades a serem desempenhadas pelo(s) agente(s) público(s): \_\_\_\_\_,

(Nomes dos Agentes Públicos)

guardam compatibilidade com as atividades realizadas em seus respectivos órgãos/entidades a que se encontram vinculados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Requerente)