**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE SOLICITAÇÃO DE REVISÃO AO PDP/UFS**

Eu, NOME DO SERVIDOR, matrícula SIAPE nº XXXXXXX, ocupante do cargo de NOME DO CARGO lotado(a) no(a) NOME DA UNIDADE DE LOTAÇÃO, com objetivo de atender o meu afastamento para ação de capacitação, declaro que solicitarei a revisão no Plano de Desenvolvimento de Pessoas (PDP) da UFS ao representante da minha unidade-pai, conforme exigência da Resolução nº 28/2021/CONSU.

LOCAL E DATA:

**ASSINATURA DO SERVIDOR**