**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADE DE COLABORAÇÃO ESPORÁDICA DE DOCENTES EM REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

Resolução CEPEX nº 190/11

|  |
| --- |
| Aplica-se ao docente submetido ao Regime de Dedicação Exclusiva, nos termos do Artigo 14, § 1°, alínea "d", do Decreto N°. 94.664/87, regulamentado pela Resolução CEPEX N° 190/11, de 08 de julho de 2011. |
| À Sua Senhoria o (a) Senhor (a):  Chefe da unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Em atendimento ao disposto na Resolução CEPEX N° 190/11, de 08/07/11, solicito a Vossa Senhoria autorização para prestar colaboração esporádica, conforme os dados abaixo:   1. Professor (a): 2. Evento a que se destina a colaboração: 3. Colaboração esporádica (especificar o tipo de serviço prestado: consultorias, assessorias, cursos etc.): 4. Endereço da entidade onde se realizará a colaboração: 5. Período da colaboração: 6. Carga horária semanal: 7. Carga horária total: 8. Forma de Participação (coordenador, colaborador, revisor, ministrante, etc.): 9. Colaboração Remunerada ( ) Sim ( ) Não 10. Caso a resposta, do item acima, seja afirmativa indicar o valor R$ 11. Benefício que a colaboração trará a UFPI (especificar ganhos de ordem institucional, pedagógico, material, financeiro elou produção intelectual): 12. A colaboração está vinculada a algum projeto de pesquisa, ensino elou extensão? Qual? 13. Existe Convênio ou Contrato aprovado? Se sim, qual o número do processo? |
| Declaro ainda que, para fins desta autorização, não haverá prejuízo das atividades docentes e/ou atividades compromissadas junto à Unidade Administrativa da Universidade Federal do Piauí, a qual pertenço, em função da referida atividade.  Nestes Termos,  Pede Deferimento. |

[Local], [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Requerente]

[Mat SIAPE]