| **PARTICIPAÇÃO EM FUNDAÇÕES DE APOIO, ATIVIDADES E COLABORAÇÃO ESPORÁDICA** |
| --- |
|

| Participação dos docentes nos órgãos de direção das fundações de apoio; percepção de bolsas e retribuição pecuniária por atividades esporádicas em entidades distintas e colaboração esporádica em projetos institucionais ou em entidades com convênio, contratos, acordos ou instrumento legal firmados com a UFOB, conforme Resolução CGAG/CONSUNI/UFOB nº 002/ 2021. Anexar documentos comprobatórios. |
| --- |

 |
| **DOCENTE** | Matrícula SIAPE | Unidade de Lotação |
| Admissão Serv. Púb. Fed. | Admissão na UFOB | E-mail |
| **NOME DA ENTIDADE DEMANDANTE DA ATIVIDADE** (Anexar documento da entidade demandante solicitando a participação)  |
| ENDEREÇO |
| NÚMERO DO PROCESSO DO CONVÊNIO, CONTRATO, ACORDO OU INSTRUMENTO LEGAL COM A DEMANDANTE |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA |
| FORMA DE PARTICIPAÇÃO DO DOCENTE NA ATIVIDADE |
| DATA DE INÍCIO | DATA DO TÉRMINO | CARGA HORÁRIA SEMANAL | CARGA HORÁRIA ANUAL | RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA SIM☐NÃO☐ |
| LOCAL DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES |
| INFORMAÇÃO SOBRE UTILIZAÇÃO OU NÃO DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERTENCENTES À UFOB  |
| A ATIVIDADE TRARÁ OS SEGUINTES BENEFÍCIOS PARA A UFOB: |
| **DECLARAÇÃO**Declaro que a atividade em questão não trará prejuízo aos meus encargos docentes e/ou aos compromissos assumidos com a UFOB;Declaro que o computo das horas dedicadas em atividades esporádicas ou eventuais no ano em exercício não ultrapassam o limite anual de 416 horas previsto na Lei nº 12.772, de 28 de dezembro de 2012;Declaro, se houver recebimento pecuniário, que meus recebimentos mensais não ultrapassam o teto remuneratório previsto no inciso XI, art. 37, da Constituição Federal;Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras.  |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA DO INTERESSADO |
| **ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA:** Após análise do formulário de solicitação e documentos comprobatórios, considerando os critérios previstos nas vigentes, manifesto: PELO DEFERIMENTO ☐ PELO INDEFERIMENTO ☐ |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA |