Universidade Federal do Espírito Santo
Centro de Ciências da Saúde - CCS

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE ATIVIDADE ESPORÁDICA DE DOCENTES EM REGIME DE TRABALHO EM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

DATA: ____ / ____ / ____

Servidor(a) Docente: _____

Colaboração Esporádica (especificar o tipo de serviço prestado: consultorias, assessorias, cursos, palestras, etc.):

_____

_____

Entidade onde se realizará a atividade:

_____

_____

Período da colaboração: Início e final (DD/MM/AA)

_____

_____

Carga horária total:

_____

Informar a qual dos três incisos do Art. 21 da Lei n°. 12.772/2012 a atividade se refere:

☐ VIII - retribuição pecuniária, na forma de pro labore ou cachê pago diretamente ao docente por ente distinto da IFE, pela participação esporádica em palestras, conferências, atividades artísticas e culturais relacionadas à área de atuação do docente.

☐ XI - retribuição pecuniária, em caráter eventual, por trabalho prestado no âmbito de projetos institucionais de ensino, pesquisa e extensão, na forma da Lei nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994.

☐ XII - retribuição pecuniária por colaboração esporádica de natureza científica ou tecnológica em assuntos de especialidade do docente, inclusive em polos de inovação tecnológica, devidamente autorizada pela IFE de acordo com suas regras.

Assinatura do Docente solicitante

Assinatura da Chefia Imediata