



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

Campus Universitário “Ministro Petrônio Portella”, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
Telefones: (86) 215-5511/215-5513/215-5516; Fax (86) 237-1812/237-1216;
Internet: www.ufpi.br

Anexo à Resolução Nº 190/11 – CEPEX

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

Aplica-se ao docente submetido ao Regime de Dedicção Exclusiva, nos termos do Artigo 14, § 1º, alínea “d”, do Decreto Nº. 94.664/87, regulamentado pela Resolução CEPEX Nº 190/11, de 08 de julho de 2011.

DATA: ___ / ___ / ____

À Sua Senhoria o (a) Senhor (a)

Chefe do Departamento ou Responsável pela Unidade Administrativa _____

Em atendimento ao disposto na Resolução CEPEX Nº 190/11, de 08/07/11, solicito a Vossa Senhoria autorização para prestar colaboração esporádica, conforme os dados abaixo:

Professor (a): _____

Evento a que se destina a colaboração: _____

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

Endereço da entidade onde se realizará a colaboração: _____

Período da colaboração: _____ Carga horária semanal: _____ Carga horária total: _____

Forma de Participação (coordenador, colaborador, revisor, ministrante, etc.): _____

Colaboração Remunerada () Sim () Não

Caso a resposta, do item acima, seja afirmativa indicar o valor R\$. _____

Benefício que a colaboração trará a UFPI (especificar ganhos de ordem institucional, pedagógico, material, financeiro e/ou produção intelectual): _____

A colaboração está vinculada a algum projeto de pesquisa, ensino e/ou extensão?
Qual? _____

Existe Convênio ou Contrato aprovado? Se sim, qual o número do processo? _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

Campus Universitário "Ministro Petrônio Portella", Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
Telefones: (86) 215-5511/215-5513/215-5516; Fax (86) 237-1812/237-1216;
Internet: www.ufpi.br

Anexo à Resolução Nº 190/11 – CEPEX (Continuação)

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.

_____ / ____ / ____ / _____

Assinatura do (a) Docente

SIAPE. CPF: