

### CENTRO TECNOLÓGICO

Tel.: (0xx27)4009-2640/2641 Fax: (0xx27)4009-2650

ANEXO À DECISÃO Nº. 004/2014

Quadro de informações sobre atividades esporádicas.

|  |
| --- |
| Nome do professor: Matrícula SIAPE: |
| **Atividades esporádicas já encerradas nos últimos 2 (dois) anos** |
| Nº Processo | Resolução 13/2002 do CUN/UFES | Lei 12.772/2012 & MP 614/2013 |
|  | Tipo/Art. 2º: ( )Item I, ( )Item II, ( )Item IIIDuração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não | Tipo/Art. 21º: Item ( )Duração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não |
| **Atividades esporádicas sendo realizadas (em andamento)** |
| Nº Processo | Resolução 13/2002 do CUN/UFES | Lei 12.772/2012 & MP 614/2013 |
|  | Tipo/Art. 2º: ( )Item I, ( )Item II, ( )Item IIIDuração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não | Tipo/Art. 21º: Item ( )Duração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não |
| **Atividades esporádicas sendo solicitada (neste processo)** |
| Nº Processo | Resolução 13/2002 do CUN/UFES | Lei 12.772/2012 & MP 614/2013 |
|  | Tipo/Art. 2º: ( )Item I, ( )Item II, ( )Item IIIDuração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não | Tipo/Art. 21º: Item ( )Duração total/viagens: / horasAtividade realizada na UFES: ( )Sim / ( )NãoPeríodo: De ( / / ) a ( / / )Limite previsto:Atende ao limite previsto: ( )Sim / ( )NãoUsa instalações da UFES: ( )Sim / ( )NãoUsa materiais da UFES: ( )Sim / ( )NãoPrevê ressarcimento à UFES: ( )Sim / ( )Não |
| **Declaração:** Declaro conhecer a legislação sobre atividades esporádicas em vigência na UFES e ter organizado este processo em conformidade com a mesma. Também declaro que a realização desta atividade esporádica, solicitada neste processo, em conjunto com possíveis outras em andamento, não acarretarão prejuízos às atividades que eu desenvolvo atualmente na UFES (no DEM/CT/UFES) que, por sua vez, são compatíveis com uma carga horária mínima de 40 (quarenta) horas semanais, exigidas de um professor 40h-DE. |
| Local e data: Assinatura: |