



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

ANEXO

I. DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: _____

SIAPE: _____ Cargo: _____

Câmpus: _____ Setor de Lotação: _____

Telefone: _____ Email: _____

II - NATUREZA DA ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA

1 - Atividades esporádicas descritas no art 2º, inciso VIII da Resolução 046/2014 que no total, não exceda 30 (trinta) horas anuais.

2 - Atividades descritas no art 2º, incisos XI e XII da Resolução 046/2014 que computadas isoladamente ou em conjunto, não exceda a 120 h (cento e vinte horas) anuais.

Informações complementares do art 3º da Resolução 046/2014

III. CARGA HORÁRIA REALIZADA E PROGRAMADA NO ANO DE: _____

Atividade: 1 2

Instituição da Atividade: _____

(Nome/cidade/estado/país): _____

Carga Horária da atividade: _____ horas

Carga Horária já realizada no ano: _____ horas

Período para realização da ação solicitadas: _____

IV. TERMO DE RESPONSABILIDADE E ASSINATURA

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem verdadeiras as informações aqui prestadas de que não ultrapasso o limite anual de horas estabelecidas na Resolução XX/2014, sob pena de sanções administrativas e penais. Declaro, também estar ciente que a atividade não interferirá nas minhas atribuições acadêmicas e contratuais.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do servidor requerente

V. MANIFESTAÇÃO DA COORDENAÇÃO/CHEFIA IMEDIATA:

Favorável

Desfavorável

Motivos:

Em, ___ / ___ /20__.

Assinatura da Chefia Imediata



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

V. DELIBERAÇÃO DA DIREÇÃO-GERAL:

Favorável

Desfavorável

Motivos:

Em, ___ / ___ /20__.

Assinatura Diretor(a)-Geral