|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logomarca | | | | **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACÚMULO DE BOLSA COM ATIVIDADE REMUNERADA OU OUTROS RENDIMENTOS** | | | | | | | | | Revisão:  29/02/2024 | | |
| **RESUMO DOS DADOS FUNCIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO ATUAL:  ☐ NÃO BOLSISTA ☐ BOLSISTA | | | | | | | | | | | AGÊNCIA DE FOMENTO:  (caso marque bolsista) | | | | |
| TIPO: ☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO DE PESQUISA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO ORIENTADOR: | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORÁRIO DE DEDICAÇÃO: (CARGA HORÁRIA MÍNIMA PRESENCIAL DE 20 HORAS. MÍNIMO DE 40 HORAS DE DEDICAÇÃO A PÓS-GRADUAÇÃO) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HORÁRIO DE DEDICAÇÃO** | | **2ª feira** | | | **3ª feira** | | | **4ª feira** | | **5ª feira** | | | | **6ª feira** | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPREGADOR: | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCUPAÇÃO / CATEGORIA PROFISSIONAL: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA: \_\_\_\_\_\_\_ (informar a carga horária e assinalar uma das opções abaixo)  ☐ DIÁRIA ☐ SEMANAL ☐ MENSAL ☐ OUTROS: | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGIME DE TRABALHO:  ☐ ESTATUTÁRIO ☐ CLT ☐ OUTROS: (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORÁRIO DE TRABALHO: (preencher um quadro de horários para cada turno de trabalho, se for o caso) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HORÁRIO DE TRABALHO** | **2ª feira** | | **3ª feira** | | | **4ª feira** | **5ª feira** | | **6ª feira** | | | **Sábado** | | | **Domingo** |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | | |  |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANUÊNCIA DO EMPREGADOR (aceito apenas assinatura com autenticação eletrônica):  Declaro, para o devido parecer sobre a situação funcional do (a) interessado (a), que as informações contidas neste formulário encontram-se corretas e de acordo com a Ficha Funcional e demais documentos existentes neste Órgão/Entidade/Empresa.  NOME:  FUNÇÃO / CARGO:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCAL DATA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estou ciente de que omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante é crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, podendo constituir exercício irregular das atribuições, conforme art. 208, da Lei 869/52, passível de punição nos âmbitos civil, penal e administrativo, podendo, ainda, caracterizar má-fé, acarretando descumprimento de dever.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO ORIENTADOR E DISCENTE (aceito apenas assinatura com autenticação eletrônica):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCAL DATA ORIENTADOR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCAL DATA DISCENTE | | | | | | | | | | | | | | | |