Este documento é **obrigatório** para todos(as) os(as) servidores(as) docentes e deve ser assinado:

1. Pelo(a) Servidor(a) Docente Interessado(a);
2. Pelo(a) Diretor(a) da Unidade Acadêmica do(a) docente;
3. Pelo(a) Coordenador(a) do Projeto.

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DO PROJETO ACADÊMICO** |
| TÍTULO DO PROJETO:  UNIDADE ACADÊMICA DO(A) COORDENADOR(A) DO PROJETO:  COORDENADOR(A) DO PROJETO: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| NOME DO(A) SERVIDOR(A):  MATRÍCULA SIAPE: REGIME DE TRABALHO:  CARGO: FUNÇÃO:  TITULAÇÃO:  UNIDADE DE LOTAÇÃO:  HORÁRIO DE JORNADA DE TRABALHO NA INSTITUIÇÃO:  QUANTIDADE DE HORAS SEMANAIS QUE SERÃO DEDICADAS AO PROJETO:  VALOR MENSAL DA BOLSA:  PERÍODO DA BOLSA: |

**O(A) SERVIDOR(A) DOCENTE identificado(a) neste formulário DECLARA que:**

a) A sua participação no projeto não conflitará com suas atividades laborais na Universidade, no que diz respeito ao conteúdo delas, nos termos do art. 24 da Resolução n. 03/CONSUNI, de 05 de março de 2020;

b) A soma da remuneração (salário bruto) com as retribuições e bolsas ou quaisquer outras vantagens recebidas por mim no projeto acima especificado, não excederá mensalmente, o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, XI, da Constituição Federal;

c) A participação está de acordo com o que estabelece a Resolução n. 03/2020/CONSUNI/UFCA.

**O(A) Diretor(a) da Unidade Acadêmica DECLARA QUE:**

a) Autoriza, *ad referendum* do Conselho do [Nome da Unidade Acadêmica], a participação e recebimento de retribuição pecuniária, a serem pagos pela Fundação de Apoio utilizando-se de recursos financeiros do projeto, mediante autorização do coordenador, ao servidor docente [nome do docente], nos termos do art. 24 da Resolução n. 03/2020/CONSUNI/UFCA;

b) Submeterá esta aprovação ao Conselho do [Nome da Unidade Acadêmica] na reunião subsequente a data desta aprovação e encaminhará a ata da reunião, para fins de instrução processual, à Diretoria de Articulação e Relações Institucionais – DIARI, pelo e-mail [diari@ufca.edu.br](mailto:diari@ufca.edu.br)

**OU**

**O(A) Presidente do Conselho da Unidade Acadêmica DECLARA QUE:**

a) Em reunião realizada no dia <data>, o(a) Conselho do(a) [Nome da Unidade Acadêmica] autorizou a participação e recebimento de retribuição pecuniária a serem pagos pela Fundação de Apoio utilizando-se de recursos financeiros do projeto, mediante autorização do coordenador, ao servidor docente [nome do docente], nos termos do art. 24 da Resolução n. 03/2020/CONSUNI/UFCA;

b) Encaminhará, para fins de instrução processual, a ata da reunião de aprovação para a Diretoria de Articulação e Relações Institucionais – DIARI, pelo e-mail [diari@ufca.edu.br](mailto:diari@ufca.edu.br)

Juazeiro do Norte/CE, data da assinatura digital

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura  SERVIDOR(A) |  | Assinatura  DIRETOR(A) DA UNIDADE ACADÊMICA |  | Assinatura  COORDENADOR(A) DO PROJETO |