

Anexo da Resolução COUNI-UEMS Nº 450, de 8 de abril de 2015, alterada pela Resolução COUNI-UEMS Nº 623, de 15/6/2022.

ANEXO I

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE DOCÊNCIA SÊNIOR

I – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome:

RG nº: CPF nº:

Endereço: , nº Bairro:

CEP: Cidade: Estado:

Telefones , ,

E-mail

II – FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação:

Mestrado:

Doutorado:

Observação: Caso o Docente Sênior pretenda atuar em mais de um Programa/Curso, o Plano de Trabalho poderá ser estabelecido em um único documento, desde que conste a descrição das atividades e aprovação dos respectivos Colegiados dos Programas/Cursos.

III – INDIQUE A UNIDADE UNIVERSITÁRIA, PROGRAMA/CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE PRETENDE ATUAR:

1 – Unidade Universitária

• Programa/Curso

• Categoria (exclusivo para *stricto sensu*): Docente Permanente Docente Colaborador

• Período de desenvolvimento das atividades: 1 ano 2 anos 3 anos

2 – Unidade Universitária

• Programa/Curso

• Categoria (exclusivo para *stricto sensu*): Docente Permanente Docente Colaborador

• Período de desenvolvimento das atividades: 1 ano 2 anos 3 anos

3 – Unidade Universitária

- Programa/Curso
- Categoria (exclusivo para *stricto sensu*): Docente Permanente Docente Colaborador
- Período de desenvolvimento das atividades: 1 ano 2 anos 3 anos

IV – PLANO DE TRABALHO

IV.1 - Descrição das atividades a serem desenvolvidas (Indicar no plano de atividades o que deverá ser desenvolvido no Programa/Curso, caso o docente participe de mais de um Programa/Curso deverá indicar que atividade específica será desenvolvida em cada um deles e contar com assinatura de todos os coordenadores):

IV2 – Justificativa:

(Sendo insuficiente o espaço, o Plano de Trabalho poderá ser apresentado em anexo)

V – DECLARAÇÃO

O proponente declara estar ciente das condições de exercício da Docência Sênior, em especial seu caráter voluntário, não remunerado, sem vínculo empregatício ou obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, de conformidade com a Lei nº 9.608, de 1998, e com a Lei Estadual nº 1.102, de 10 de outubro de 1990.

Nome e assinatura do Proponente.

Data

1 - Aprovado no Colegiado do Programa/Curso de Pós-Graduação em : / /

Nome e assinatura do Coordenador do Programa/Curso

Data

2 - Aprovado no Colegiado do Programa/Curso de Pós-Graduação em : / /

Nome e assinatura do Coordenador do Programa/Curso

Data

3 - Aprovado no Colegiado do Programa/Curso de Pós-Graduação em: / /

Nome e assinatura do Coordenador do Programa/Curso

Data