



**CAMPO 1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_ Unidade de lotação \_\_\_\_\_ Unidade de Atuação \_\_\_\_\_

**CARGOS QUE EXERCE ATUALMENTE:**

Nome: 1. \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_

**CAMPO - 2 - OCUPAÇÃO FUNCIONAL (I) NA UPE**

Unidade: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Distribuição Semanal da Carga Horária \* (A) Aulas

TURNO	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo	TOTAL
MANHÃ								
TARDE								
NOITE								
* MANHÃ (A)								
* TARDE (A)								
* NOITE (A)								

**ESPECIFICAÇÃO DA OCUPAÇÃO**

DISCIPLINA QUE LECIONA	ATIVIDADES DE ENSINO	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
	<input type="checkbox"/> Aula Prática Teórica <input type="checkbox"/> Assistência <input type="checkbox"/> Correção de Exercícios <input type="checkbox"/> Preparação de Aula / Mat. Didático <input type="checkbox"/> Outras Especificar: _____	<input type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Inspeção de Material <input type="checkbox"/> Supervisão de Serviço <input type="checkbox"/> Assessor de Direção <input type="checkbox"/> Outras Especificar: _____ _____ _____

VISTO DO CHEFE IMEDIATO CONCORDANDO COM AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS

ASSINATURA \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**CAMPO - 3 - OCUPAÇÃO FUNCIONAL (II) NA UPE**

Unidade: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Distribuição Semanal da Carga Horária \* (A) Aulas

TURNO	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo	TOTAL
MANHÃ								
TARDE								
NOITE								
* MANHÃ (A)								
* TARDE (A)								
* NOITE (A)								

**ESPECIFICAÇÃO DA OCUPAÇÃO**

DISCIPLINA QUE LECIONA	ATIVIDADES DE ENSINO	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
	<input type="checkbox"/> Aula Prática Teórica <input type="checkbox"/> Assistência <input type="checkbox"/> Correção de Exercícios <input type="checkbox"/> Preparação de Aula / Mat. Didático <input type="checkbox"/> Outras Especificar: _____	<input type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> Pesquisa <input type="checkbox"/> Inspeção de Material <input type="checkbox"/> Supervisão de Serviço <input type="checkbox"/> Assessor de Direção <input type="checkbox"/> Outras Especificar: _____ _____ _____

VISTO DO CHEFE IMEDIATO CONCORDANDO COM AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS

ASSINATURA \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**CAMPO 4 - OCUPAÇÃO FUNCIONAL (III) NA UPE**

Unidade: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

**Distribuição Semanal da carga Horária**

TURNO	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo	TOTAL
MANHÃ								
TARDE								
NOITE								

**ESPECIFICAÇÃO DE CARGOS EXERCÍDOS**

DIREÇÃO - D S	MAGISTÉRIO - MS
<input type="checkbox"/> DIRETOR	<input type="checkbox"/> AUX. ENSINO
<input type="checkbox"/> VICE-REITOR	<input type="checkbox"/> PROF. ASSIST
<input type="checkbox"/> COORDENADOR	<input type="checkbox"/> PROF. ADJUNTO
<input type="checkbox"/> CHEFE DE GABINETE	<input type="checkbox"/> PROF. TITULAR
<input type="checkbox"/> OUTRO / ESPECIFICAR _____	<input type="checkbox"/> PROF. REGENTE _____
_____	<input type="checkbox"/> OUTRO / ESPECIFICAR _____

OUTRA (S) FUNÇÃO (ÕES) GRATIFICADA (S) EXERCIDA (S) NA UPE- ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

VISTO DO CHEFE IMEDIATO CONCORDANDO COM AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS:

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**Distribuição Semanal da carga Horária**

TURNO	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo	TOTAL
MANHÃ								
TARDE								
NOITE								

**CAMPO 5 - OCUPAÇÃO EM SERVIÇO PÚBLICO OU PRIVADO**

Instituição \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_ ( ) Efetivo

Descrição Sumária da Atividade \_\_\_\_\_

Citar Dispositivo (s) Legal (ais) que Permite (em) Acumulação(ões) de Cargos em que Incide seu Caso: \_\_\_\_\_

TURNO	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo	TOTAL
MANHÃ								
TARDE								
NOITE								

PÚBLICO

VISTO DO CHEFE IMEDIATO CONCORDANDO COM AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS:

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PRIVADO (Consultório / Escritório/Outros)

Empresa: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_

Descrição Sumária da Atividade \_\_\_\_\_

VISTO DO CHEFE IMEDIATO CONCORDANDO COM AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS

ASSINATURA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CAMPO 6 - DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES SUPRACITADAS EXPRESSAM A VERDADE.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Distribuição da Carga Horária

---