**pedido de acumulação de funções**

**BOLSEIRO DE INVESTIGAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| UO / SA.: | DEP. / SERV.: | |
| **Solicita autorização para acumulação de funções (prevista no nº 3 do artigo 6º do Regulamento de Bolsas da U.Porto):**  a) Direitos de autor e de propriedade industrial;  b) Realização de conferências e palestras, cursos de formação profissional de curta duração e outras atividades análogas, de acordo com os limites estabelecidos na Resolução do CRUP n.º 4/CRUP/87, de 14 de dezembro;  c) Ajudas de custo e despesas de deslocação;  d) Desempenho de funções em órgãos da U.Porto;  e) Participação em órgãos consultivos de instituição estranha à U.Porto, desde que com a anuência prévia desta última;  f) Participação em júris de concursos, exames ou avaliações estranhos à U.Porto;  g) Participação em júris e comissões de avaliação e emissão de pareceres solicitados por organismos nacionais ou estrangeiros;  h) Prestação de serviço docente pelos bolseiros em instituição de ensino superior quando, com a concordância dos próprios, a autorização prévia da Universidade e sem prejuízo da exequibilidade do programa de trabalhos subjacente à bolsa, se realize até um máximo de quatro horas por semana, não excedendo um valor médio de três horas semanais por semestre, não podendo ainda abranger a responsabilidade exclusiva por cursos ou unidades curriculares;  Outra função/atividade, externa à entidade de acolhimento, justificando a sua relação direta com o plano de trabalhos subjacente à bolsa ou desempenhada sem caráter de permanência: | | |
| Assinatura do/a requerente: | | Data:   /  / |
| Informação do Serviço de Recursos Humanos: | | |
| Em condições de ser deferido  Não está em condições de ser deferido | | |
| O/A técnico/a:  Assinatura: Data:  /  / | O/A dirigente:  Assinatura: Data:  /  / | |

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer do Orientador Científico: Favorável  Não favorável  Fundamentação em caso de parecer não favorável: | |
| Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:  /  / | |
| Deliberação do(a) Diretor(a)/Administrador: Autorizo  Não Autorizo  Fundamentação em caso de não autorização: | |
| O/A Diretor/a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:   /  / | ***Para bolsas de investigação da Reitoria***  O Administrador:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:   /  / |