**participação em atividades previstas no n.º 2, art.º 52º do ecic - estatuto da carreira de investigação científica e no nº 2, art.º 40º do regulamento n.º 487/2020**

**INVESTIGADORES, DE CARREIRA, EM REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

|  |
| --- |
| Nome:      |
|

|  |
| --- |
| Categoria profissional:       |

 |
|

|  |
| --- |
| UO / DEP.:       |

 |
| Informo V.Exa. que irei exercer atividade remunerada **[ ]**  / atividade não remunerada **[ ]**  prevista na alínea do n.º 2 do artigo 52 do ECIC, abaixo assinalada: 1. **[ ]  Direitos de autor**

Entidade:Descrição:1. **[ ]  Direitos de propriedade industrial**

Entidade:Descrição:1. **Realização de conferências, palestras, cursos de formação profissional de curta duração e outras atividades análogas, cumprindo os limites recomendados pela Resolução Normativa 4/CRUP/87:***(anexar convite e confirmar posterior realização das atividades previstas)*

**[ ]**  **Conferência/palestra ou atividade análoga** |
| Data(s):  | Duração (horas):  |
| Título/assunto:Entidade/Instituição: **[ ]**  **Curso de formação profissional de curta duração** |
| Data(s):  | Duração (horas):  |
| Título/assunto:Entidade/Instituição:  |
| 1. **[ ]  Elaboração de estudos ou pareceres mandados executar por despacho do membro do Governo responsável pela coordenação da política científica e tecnológica, do membro do Governo com tutela sobre o sector da educação ou do membro do Governo da tutela, ou, ainda, no âmbito de comissões constituídas por nomeação daqueles:**

*(anexar convite)* Entidade/Instituição:1. **[ ]  Participação em júris de concursos, exames ou avaliações estranhas à instituição a que estou vinculado:**

*(anexar convite)* Entidade/Instituição:1. **[ ]  Participação em júris e comissões de avaliação e emissão de pareceres solicitados por organismos nacionais ou estrangeiros:**

*(anexar convite)*Entidade/Instituição: |
| Solicito a V.Exa. anuência para exercer atividade remunerada **[ ]**  / atividade não remunerada **[ ]**  prevista na alínea do n.º 2 do artigo 52º do ECIC, abaixo assinalada:1. **[ ]  Participação em órgãos consultivos de instituição externa à U.Porto remunerada exclusivamente com senhas de presença:**

*(anexar convite)* Identificação da instituição e designação do órgão consultivo: |
| Solicito a V.Exa. autorização para exercer atividade remunerada **[ ]**  / atividade não remunerada **[ ]**  prevista na alínea do n.º 2 do artigo 52º do ECIC, abaixo assinalada:1. **[ ]**  **Prestação de serviço docente em estabelecimento de ensino superior diverso da U.Porto, sem prejuízo do exercício de funções durante o período normal de serviço e não excedendo, em média anual, um total de 4 horas semanais de atividade letiva.**

*(anexar convite)* 1. **[ ]  Exercício de atividades com enquadramento em contratos a celebrar pela Entidade Constitutiva com entidades públicas ou privadas, nacionais, estrangeiras ou internacionais.**

*(anexar convite)* |
| **Datar e assinar:**Assinatura do/a requerente:  | Data:   /  /     |

|  |
| --- |
| Informação do Serviço de Recursos Humanos:       |
| Em condições de ser deferido [ ]  Não está em condições de ser deferido [ ]   |
| Assinatura:  | Data:   /  /     |
| **Despacho*****Aplicável no caso de terem sido selecionadas as alíneas: a) ou b) ou c) ou f) ou i) ou j)*****Despacho do Diretor**: Tomei conhecimento **[ ]**  |
| Assinatura do Diretor:  | Data:   /  /     |
| ***Aplicável no caso de ter sido selecionada a alínea: k)*****Despacho do Diretor**: Autorizo **[ ]**  Não Autorizo **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Diretor:  | Data:   /  /     |
| ***Aplicável no caso de ter sido selecionada a alínea: l)*****Parecer do Conselho Científico**: Favorável **[ ]**  Não Favorável **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Presidente do Conselho Científico:  | Data:   /  /     |
| **Despacho do Diretor**: Autorizo **[ ]**  Não Autorizo **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Diretor:  | Data:   /  /     |

|  |
| --- |
| ***Aplicável no caso de ter sido selecionada a alínea: h)*****Parecer do Conselho Científico**: Favorável **[ ]**  Não Favorável **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Presidente do Conselho Científico:  | Data:   /  /     |
| **Parecer do Diretor**: Favorável **[ ]**  Não favorável **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Diretor:  | Data:   /  /     |
| **Despacho do Reitor**: Concordo **[ ]**  Não concordo **[ ]** Fundamentação:       |
| Assinatura do Reitor:  | Data:   /  /     |