**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:   /  / |