**participação em atividades previstas no n.º 4, art.º 7º do dl 57/2016,**

**de 29 de agosto – emprego científico**

**INVESTIGADORES, COM CONTRATO A TERMO, 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 4 do artigo 7º do DL 57/2016, abaixo assinalada:   1. **Direitos de autor**   Entidade:  Descrição:   1. **Participação em edição de publicações científicas**   Entidade:  Descrição:   1. **Direitos de propriedade industrial**   Entidade:  Descrição:   1. **Realização de** **seminários, 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)*   **Seminário/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 solicitados pelo Governo ou no âmbito de estruturas criadas ou de comissões ou grupos de trabalho constituídos por aquele, ou solicitados por entidades públicas ou privadas, a nível nacional ou internacional, no âmbito de convites ou contratos:**   *(anexar convite)*  Entidade/Instituição:   1. **Participação em júris e comissões de avaliação em órgãos externos à instituição a que estou vinculado:**   *(anexar convite)*  Entidade/Instituição: | | |
| Solicito a V.Exa. autorização para exercer atividade remunerada  / atividade não remunerada  prevista na alínea do n.º 4 do artigo 7º do DL 57/2016, abaixo assinalada:   1. **Prestação de serviço docente em estabelecimento de ensino superior diverso da U.Porto, sem prejuízo do objeto do contrato e não excedendo, um máximo de 4 horas por semana e um valor anual de 3 horas semanais por semestre, não abrangendo responsabilidade exclusiva por cursos ou unidades curriculares.**   *(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 d) ou f) ou g)***  **Despacho do Diretor**: Tomei conhecimento | |
| Assinatura do Diretor: | Data:   /  / |
| ***Aplicável no caso de ter sido selecionada a alínea: e)***  **Despacho do Diretor**: Autorizo  Não Autorizo Fundamentação: | |
| Assinatura do Diretor: | Data:   /  / |