



Instrução Normativa GR nº 01/2002, de 03/12/2002

Republicada em 18/11/2003 visando a adequação do número da Resolução GR no item 3, sub item 3.2 e da sigla das taxas indicadas no item 2 do anexo

Assunto: Exercício simultâneo de atividades não cobertas por convênios ou contratos estabelecidos pela UNICAMP

1. Objetivo

Regulamentar os artigos 8º, 9º e 13º da Deliberação CONSU A-02/2001, de 27.03.2001.

2. Âmbito de Aplicação

Unidades de Ensino e Pesquisa.

3. Procedimentos

3.1. Aprovação pelo Conselho de Departamento e pela Congregação da Unidade;

3.2. Definição de taxas, segundo normas definidas pela Resolução GR nº 075/2003;

3.3. Elaboração e assinatura de "solicitação de autorização" (anexo) para o exercício de atividades simultâneas;

3.4. Prestação de contas;

3.4.1. O docente deverá apresentar à Diretoria da Unidade:

- a) comprovante de rendimentos desta atividade;
- b) comprovante de depósito das taxas de ressarcimento à Universidade;

3.4.2. O docente deverá informar à DGA, através do site www.dga.unicamp.br/exterlogin, a realização do depósito das taxas de ressarcimento à Universidade.

4. Nos termos do Parágrafo 2º do Artigo 18 da Deliberação CONSU A - 02/2001, a Unidade manterá um processo de "Registro de Atividades Simultâneas ao RDIDP" no qual deverão ser anexadas as Solicitações de Autorização e as cópias dos comprovantes de depósito bancário das taxas relativas a cada atividade;

Cidade Universitária "Zeferino Vaz", ~~de~~ Novembro de 2003


Carlos Henrique de Brito Cruz
Reitor

(anexo)

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADES
SIMULTÂNEAS**

Ilmo(a). Sr(a). Prof(a). Dr(a)

Chefe do Departamento de

Eu, _____ nos termos dos artigos 8º e 9º 13º. da Deliberação CONSU A-02/2001, de 27.03.2001, venho solicitar autorização para que possa realizar as atividades descritas a seguir:

- Nome do projeto:
- Prazo: (meses), até horas semanais.
- Valor total: a serem pagos em parcelas.
- Nome da empresa ou da pessoa que solicita o serviço:
- Endereço ou outra forma de contacto com o solicitante:

Declaro que:

- Estou ciente dos termos da Deliberação CONSU A-02/2001.
- Recolherei à Conta Unicamp/Reitoria/Atividades Simultâneas, de nº. **033.0207.43.011007-7**, as taxas abaixo, no prazo de até 30 (trinta) dias do recebimento dos honorários:

1. PIDS (8%)
2. FAEPEX (3%)
3. AIU (...%)

correspondentes a esta atividade, perfazendo um total de R\$._____, e enviarei cópia do comprovante de depósito bancário para ser anexado no processo de Registro de Atividades Simultâneas ao RDIDP do (a)(unidade)

- Informarei à DGA, através do site www.dga.unicamp.br/exterlogin, sobre o depósito efetuado.
- Estou ciente de que os valores percebidos serão comunicados pela área de finanças da DGA à Diretoria Geral de Recursos Humanos - DGRH, para efeito de registro no cálculo dos valores excedentes a 100% de complementação salarial nos termos da Resolução GR 97/01.
- Estou ciente de que para que a atividade aqui descrita tenha continuidade além do prazo especificado acima, deverei solicitar uma nova autorização para exercê-la, bem como recolher as novas taxas correspondentes.

Campinas, de _____ de _____

assinatura e identificação