



INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO B SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO

PROCESSO Nº: Informar o número do processo gerado no SIPAC.

SIGLA DA UNIDADE: Informar a sigla da Unidade Universitária.

DEPARTAMENTO/COORDENAÇÃO ACADÊMICA: Informar o nome do Departamento ou da Coordenação Acadêmica da Unidade Universitária.

SEMESTRE LETIVO DA RENOVAÇÃO DE CONTRATO: Informar o semestre letivo para o qual se solicita a renovação do contrato de professor substituto.

DATA DE APROVAÇÃO DO(S) PEDIDO(S) EM REUNIÃO PLENÁRIA DA CONGREGAÇÃO: Informar a data em que os pedidos de renovações de contratos de professores substitutos foram aprovados em reunião plenária da Congregação.

NOME DO DOCENTE GERADOR DA VAGA: Informar o nome do docente efetivo ocupante da vaga para a qual se solicita a renovação do contrato de professor substituto.

MOTIVO DA VAGA: Informar a sigla do motivo (justificativa) da vaga para a qual se solicita a renovação do contrato de professor substituto, conforme **especificado na tabela abaixo**.

MOTIVO DA VAGA PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO	SIGLA
Afastamento para participação em programa de pós-graduação <i>stricto sensu</i>	PG
Aposentadoria	AP
Cessão para outro órgão ou entidade dos Poderes da União, dos Estados, ou do Distrito Federal e dos Municípios	CES
Exoneração	EXO
Falecimento	FAL
Licença para acompanhamento de cônjuge	LAC
Licença para exercício de mandato eletivo	LME
Licença para o desempenho de mandato classista	LMC
Licença para o serviço militar	LSM
Licença para tratamento de saúde	LTS
Licença para tratar de interesses particulares	LIP
Licença à gestante ou adotante	LGA
Nomeação para ocupar cargo de direção de reitor, vice-reitor, pró-reitor e diretor de <i>campus</i>	ADM
Vacância para posse em outro cargo inacumulável	VAC



NOME DO PROFESSOR SUBSTITUTO: Informar o nome do professor substituto para o qual se solicita a renovação do contrato.

REGIME DE TRABALHO: Informar:

20h – mínimo de 10 (dez) horas semanais de aulas presenciais.

40h – mínimo de 16 (dezesseis) horas semanais de aulas presenciais. A renovação do contrato em regime de trabalho de 40h somente poderá ocorrer se o regime de trabalho do docente efetivo (**gerador da vaga**) for **DE ou 40h**.

DESPACHO DA SUPAC: **Não preencher** – espaço para uso exclusivo da SUPAC.

SIM – Solicitação deferida.

NÃO – Solicitação indeferida.

OBSERVAÇÃO: **Não preencher** – espaço reservado para uso exclusivo da SUPAC.

ATENÇÃO:

1. É necessário que conste do formulário a data de emissão, assim como a assinatura e o carimbo do(a) Presidente da Congregação.
2. Para **cada pedido de renovação** de contrato, será necessário **informar as disciplinas** previstas para o professor substituto, através do **preenchimento do Formulário B1** – Encargos Didáticos para Solicitação de Renovação de Professor Substituto.

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO B1
ENCARGOS DIDÁTICOS PARA SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**

PROCESSO Nº: Informar o número do processo gerado no SIPAC.

NOME: Informar o nome do professor substituto para o qual se solicita a renovação do contrato.

REGIME DE TRABALHO: Assinalar:

20h – mínimo de 10 (dez) horas semanais de aulas presenciais.

40h – mínimo de 16 (dezesseis) horas semanais de aulas presenciais.

CÓDIGO: Informar o(s) código(s) da(s) disciplina(s) a ser(em) ministrada(s) pelo professor substituto.

NOME DA DISCIPLINA: Informar o(s) nome(s) da(s) disciplina(s) a ser(em) ministrada(s) pelo professor substituto.



CH SEMANAL: Informar a carga horária semanal de cada disciplina a ser ministrada pelo professor substituto.

ATENÇÃO: É necessário que conste do formulário a data de emissão, assim como a assinatura e o carimbo do(a) Chefe do Departamento ou Coordenador(a) Acadêmico(a).