



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

### IMPORTANTE:

1. Ler atentamente as instruções antes do preenchimento do formulário;
2. Preencher todos os campos do formulário;
3. Não realizar alterações no modelo do formulário.

**SIGLA DA UNIDADE:** Informar a sigla da Unidade Universitária solicitante da renovação de contrato.

**DEPARTAMENTO/COORDENAÇÃO ACADÊMICA:** Informar o nome do Departamento ou da Coordenação Acadêmica da Unidade Universitária solicitante da renovação de contrato.

**SEMESTRE LETIVO (RENOVAÇÃO):** Informar o semestre letivo para o qual se solicita a renovação de contrato de professor substituto.

**DATA DE APROVAÇÃO (CONGREGAÇÃO):** Informar a data de aprovação do(s) pedido(s) de renovação de contrato de professor substituto em reunião plenária da Congregação.

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

**MOTIVO DA VAGA:** Informar a sigla do motivo (justificativa) da vaga para a qual se solicita a renovação de 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 à 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 de contrato.

**REGIME DE TRABALHO:** Informar o regime de trabalho do professor substituto para o qual se solicita a renovação de contrato:

**20h** – com obrigação de ministrar, no mínimo, 10 (dez) horas semanais de aulas presenciais;

**40h** – com obrigação de ministrar, no mínimo, 16 (dezesesseis) horas semanais de aulas presenciais. A renovação do contrato em regime de trabalho de 40h semanais somente poderá ocorrer se o regime de trabalho do docente efetivo **(gerador da vaga) for DE ou 40h.**

### **ENCARGOS DIDÁTICOS PREVISTOS PARA O PROFESSOR SUBSTITUTO**

**CÓD. DISCIPLINA:** 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.

### **ORIENTAÇÕES PARA INCLUSÃO DO FORMULÁRIO NO SIPAC:**

1. Salvar o documento em formato “PDF” (após o preenchimento de todos os campos do formulário);
2. Inserir o arquivo no processo eletrônico de solicitação de contratação e/ou renovação de contrato de professor substituto (SIPAC), opção “anexar documento digital”;
3. Adicionar os assinantes do documento: Chefe de Departamento ou Coordenador(a) Acadêmico(a) e o(a) Diretor da Unidade Universitária;
4. Assinar o documento: Chefe de Departamento ou Coordenador(a) Acadêmico(a) e o(a) Diretor da Unidade Universitária.