

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO CONTRATUAL DE PROFESSOR COLABORADOR
(Protocolar com, no mínimo, 30 dias de antecedência em relação à data da renovação)

(Versão 2019.02)

1. NOME DO PROFESSOR: _____ **2. RT:** _____

3. PERÍODO DE VIGÊNCIA DA RENOVAÇÃO: ____/____/____ a ____/____/____.

4. JUSTIFICATIVA DA RENOVAÇÃO:

- () Desligamento de outro docente () Licença/afastamento de outro docente
() Redução de RT de outro docente () Continuidade das mesmas disciplinas
() Outros: _____.

Descritivo da justificativa (pode ser apresentado em documento encartado no protocolo): _____

5. DOCUMENTO OBRIGATÓRIO A SER JUNTADO PELO DEPARTAMENTO NESTE PROTOCOLO:

() PIAD.

Encaminha-se ao Setor. Em ____/____/____.

Carimbo e assinatura do Chefe/Vice-Chefe

SETOR:

- () Certifico que a renovação contratual se justifica pela necessidade institucional. Encaminha-se à PROEN.
() Encaminha-se ao Departamento para revisão da solicitação.

Em ____/____/____.

Carimbo e assinatura do Diretor/Vice-Diretor

PROEN: Conforme parecer juntado neste protocolo, encaminha-se:

- () à DIRDES.
() ao Departamento Pedagógico.

Em ____/____/____.

Carimbo e assinatura