ANEXO DA INSTRUÇÃO NORMATIVA CCPG nº 001/2021

*Regulamenta o credenciamento de servidores da UNICAMP da carreira PAEPE, da Carreira de Pesquisador e Médicos Plantonistas nos Programas de Pós-Graduação*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome), Matrícula nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Função\_\_\_\_\_\_\_\_ da Carreira PAEPE ou da Carreira Pq ou Médico Plantonista), lotado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Unidade/Órgão de Lotação do Servidor), atesto que as atividades didáticas e/ou de orientação a serem por mim realizadas junto ao Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), nos dias e horários abaixo definidos, serão de caráter voluntário e gratuito e que elas não trarão prejuízo às atividades realizadas junto ao meu órgão/departamento de origem.

Horários e dias das atividades (indicar se possível):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e Assinatura

Ciente e de acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Identificação da Chefia Imediata