SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADES SIMULTÂNEAS

Ilmo(a). Sr(a). Prof(a). Dr(a)
Coordenador(a) do Centro/Núcleo

Eu, _____, nos termos dos artigos 22 e 33 da Deliberação CAD-A-004/2026, venho solicitar autorização para que possa realizar as atividades descritas a seguir:

Nome da atividade:
_____
Prazo: _____ (meses), até ____ horas semanais.
Valor total: _____ a serem pagos em _____ parcelas.
Nome da organização ou da pessoa que solicita o serviço:
_____Endereço ou outra forma de contato com o solicitante:
_____

Declaro que:

- Estou ciente dos termos da Deliberação CAD-A-004/2026.
- Comprometo-me a efetuar, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o recebimento dos honorários, o recolhimento das seguintes taxas à conta corrente nº 5000-8, agência 4203-X, Banco do Brasil (001), ou via PIX para a chave 46068425000133 (CNPJ):

1. PIDS (8%)
2. FAEPEX (3%)
3. AIU *(mínimo de 3%)*

  correspondentes a esta atividade, perfazendo um total de R$ _____.
- Enviarei ao meu órgão de lotação cópia do comprovante de depósito bancário para inclusão no processo de Registro de Atividades Simultâneas.
- Informarei o depósito realizado à DGA por meio do sistema “Atividades Simultâneas”, disponível na aba “Sistemas” do site www.dga.unicamp.br.
- Estou ciente de que os valores percebidos serão comunicados pela Área de Finanças da DGA à Diretoria Geral de Recursos Humanos – DGRH.
- 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