



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Comissão Especial de Regimes de Trabalho
Rua da Praça do Relógio, 109 bloco K, salas 107 a 110 - São Paulo, SP
Tel: (11) 3091.2099, 3091.3410, 3091.3411
e-mail: cert@usp.br

COMISSÃO ESPECIAL DE REGIMES DE TRABALHO

Formulário para SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO a que se refere o artigo 23 da Resolução nº 7271/16 e o Of. Circular CERT nº 01/2017.

Interessado:

Departamento : - (Nome)

Data da Aprovação do Departamento: -

Data da Aprovação do CTA ou Congregação:-

I. AUTOAVALIAÇÃO DO INTERESSADO SOBRE O DESEMPENHO DE SUAS FUNÇÕES REGULARES.

--

II. APRECIÇÃO DO IMPACTO ESTIMADO DAS ATIVIDADES SIMULTÂNEAS SOBRE A REALIZAÇÃO DO PROJETO ACADÊMICO INDIVIDUAL DO DOCENTE. (preenchido pelo Departamento se a atividade a ser desenvolvida for conhecida quando da solicitação).

--

III. APRECIÇÃO DO IMPACTO ESTIMADO DAS ATIVIDADES SIMULTÂNEAS SOBRE A REALIZAÇÃO DOS PROJETOS ACADÊMICOS DO DEPARTAMENTO E DA UNIDADE. (Preenchido pelo Departamento)

--