**F24 – SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE COLABORADOR VOLUNTÁRIO EVENTUAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | | | | | | | | | | **Convênio SICONV nº:** | | | | |
| **Nº do Contrato:** | | | | |
| **Projeto FUPEF nº:** | | | | |
| Nome do Coordenador (a): | | | | | | | | | | *E-mail*: | | | | | |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | *E-mail*: | | | | | |
| Telefone/Ramal: | | | | Celular: | | | | | | Departamento/Setor: | | | | | |
| **DADOS DO COLABORADOR VOLUNTÁRIO EVENTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | *E-mail:* | | | | | |
| CPF: | | | RG: | | | | | | Passaporte: | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | Telefone Fixo: | | | | | Celular: | | | | |
| Titulação:  Graduação  Mestrado  Doutorado  Notório Saber | | | | | | | | | | Formação: | | | | | |
| Qualificação Técnica: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | Agência: | | | | | | Conta Bancária: | | | | | | Corrente  Poupança | | |
| **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE COLABORADOR EVENTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especificar a vinculação à meta, etapa ou fase do plano de trabalho: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Período do Evento/Meta/Viagem: / / a / / | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Este formulário deverá vir acompanhado do TERMO DE COMPROMISSO (anexo), sem rasuras, emendas, devidamente preenchido e assinado.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carimbo e assinatura do coordenador do projeto: | | | | | | | | | | | | | | Data: | |
| **PARA USO INTERNO DA FUPEF** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Ciente e de acordo com as informações contidas neste formulário e anexos (quando se aplicar).** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Secretaria | | Jurídico | | | Projetos | | | Recursos Humanos | | | | Financeiro | | | Contabilidade |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| Data: | | Data: | | | Data: | | | Data: | | | | Data: | | | Data: |
| Autorização da Diretoria Executiva: | | | | | | | | | | | | | | Data: | |

F24 – Solicitação de Cadastro de Colaborador Voluntário Eventual – versão: 30.4.2021-IAAC.

**F24 (anexo) – SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE COLABORADOR VOLUNTÁRIO EVENTUAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | | |
| PROJETO: | | | | | **Convênio SICONV nº:** | |
| **Contrato UFPR nº:** | |
| Banco: | Agência: | Conta Bancária: | | | **Projeto FUPEF nº:** | |
| Nome do Coordenador (a): | | | *E-mail*: | | | |
| **DADOS DO COLABORADOR VOLUNTÁRIO EVENTUAL** | | | | | | |
| Nome: | | | | E-mail: | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | |
| Pelo presente termo de compromisso declaro estar ciente:   1. da vedação contida no art. 38, II da Portaria Interministerial nº 424/16, “pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público, integrante de quadro de pessoal de órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta, por serviços de consultoria ou assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas em leis específicas e na Lei de Diretrizes Orçamentárias”; 2. de que minha participação é voluntária e em caráter eventual não se configurando qualquer vínculo empregatício com a FUPEF; 3. declaro, igualmente, que a Instituição/Entidade à qual estou vinculado autorizou-me a participar das atividades especificadas.   Curitiba/PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: | | | | | | |
| Carimbo e assinatura do coordenador do projeto: | | | | | | Data: |

## F24 (anexo) – Solicitação de Cadastro de Colaborador Voluntário Eventual – versão: 15.4.2021-IAAC.