**Anexo à IN GR nº 01/2002**

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADES SIMULTÂNEAS**  
Ilmo(a). Sr(a). Prof(a). Dr(a)  
Chefe do Departamento de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  
  
Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nos termos dos artigos 8° e 9° 13o. da Deliberação CONSU A-02/2001, de 27.03.2001, venho solicitar autorização para que possa realizar as atividades descritas a seguir:   
  
Nome do projeto: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Prazo: .......... (meses), até **60** horas semestrais.   
Valor total: **0,00** a serem pagos em **.0.** parcelas.  
Nome da empresa ou da pessoa que solicita o serviço: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Endereço ou outra forma de contato com o solicitante: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Declaro que:  
  
· Estou ciente dos termos da Deliberação CONSU A-02/2001.  
  
· Recolherei à Conta Unicamp/Reitoria/Atividades Simultâneas, de no. 033.0207.43.011007-7, as taxas abaixo, no prazo de até 30 (trinta) dias do recebimento dos honorários:

1. PIDS (8%)   
2. FAEPEX (3%)  
3. AIU (13%)  
  
correspondentes a esta atividade, perfazendo um total de R$.**0,00** ,e enviarei cópia do comprovante de depósito bancário para ser anexado no processo de Registro de Atividades Simultâneas ao RDIDP do (a) **Faculdade de Educação**  
  
Informarei à DGA, através do site www.dga.unicamp.br, sobre o depósito efetuado.  
  
· Estou ciente de que os valores percebidos serão comunicados pela Área de Finanças da DGA à Diretoria Geral de Recursos Humanos - DGRH, para efeito de registro no cálculo dos valores excedentes a 100% de complementação salarial nos termos da Resolução GR 23/2008.

**Informo que não receberei nenhuma quantia para a realização dessa atividade.**

· 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, xx de xxxxxxxx de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
assinatura e identificação