**RELATÓRIO DOCENTE**

**DE PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESPORÁDICAS REMUNERADAS OU NÃO**

**RESOLUÇÃO COCEPE Nº46/2015 C/C ART. 21 DA LEI 12.772**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO Nº**  | **PORTARIA Nº** |
| **DOCENTE**:  |
| Descrição precisa e clara da atividade desenvolvida(Poderão ser anexados documentos) |  |
| DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE: | DATA DE FIM DA ATIVIDADE: |
| Local da atividade  |  |
| Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20Assinatura do solicitante: |
| PARECER DA CHEFIA IMEDIATA |  |

PROCESSAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| PARECER DA DIREÇÃO(Data e carimbo) | Atende as exigências da Resolução 46/2015 COCEPE. ( )S ( )NRelatório aprovado. Arquive-se. ( )S ( )N |