**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 20  Assinatura do solicitante: | | |
| PARECER DA CHEFIA IMEDIATA |  | |

PROCESSAMENTO

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