|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marca_IFSP_2015-06** | **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DENTRO DA JORNADA DE TRABALHO** | | | | | | **Nº PROTOCOLO SUAPE:** |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2. DADOS DA EQUIPE ENVOLVIDA E CARGA HORÁRIA MÁXIMA (CH MAX) A SER EXECUTADA NA JORNADA DE TRABALHO** | | | | | | | |
| Nome | | Prontuário | | | Cargo | CH MAX | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
| **3. JUSTIFICATIVA DO INTERESSE INSTITUCIONAL E DO NÃO PREJUÍZO PARA AS ATIVIDADES FUNCIONAIS DO SERVIDORES ENVOLVIDOS** | | | | | | | |
| *Justificar todos os benefícios para o IFSP e porque a dedicação na jornada é importante para o Instituto. Justificar que não haverá prejuízos para as atribuições funcionais dos servidores envolvidos.* | | | | | | | |
| **4. ASSINATURA DO DIRETOR GERAL** | | | | | | | |
| Encaminho esta solicitação para apreciação pelo Conselho de Câmpus, juntamente com o projeto de prestação de serviços. | | | | | | | |
| Local e Data | | |  | Assinatura do Diretor-Geral do Campus | | | |
| **5. CIÊNCIA DOS SERVIDORES (NOME A ASSINATURA)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |