**FORMULÁRIO 1**

**PROJETO DE DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA – PDV– SOLICITAÇÕES ORDINÁRIAS**

**ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO**

* O Departamento deve entregar apenas 1 (um) Projeto de Docência Voluntária por semestre letivo à Unidade Acadêmica;
* Todos os pedidos do Departamento devem ser entregues de uma vez, sejam eles renovação ou não;
* A tabela pode ser adequada às necessidades do Departamento, inserindo ou excluindo linhas de acordo com o que será solicitado;
* Existe um modelo de “declaração de carga horária” no site da PROGRAD que deve ser preenchido e assinado pelo Chefe do Departamento.

**ORIENTAÇÕES AO DOCENTE SOLICITANTE**

* **Deve ser feito um Plano de Trabalho por Componente Curricular;**
* Para definir se o docente se enquadra na possibilidade de solicitar ordinariamente um docente voluntário, consultar os artigos 4º ao 7º da Resolução Normativa CEPE nº 079, de 2 de abril de 2024.
* **Independente do motivo da solicitação, DEVE-SE anexar declaração do chefe de departamento para comprovação dos components curriculares ministrados (artigo 3º, parágrafo 2º, inciso I);**
* As informações devem ser preenchidas digitadas;
* Poderá solicitar vaga de Docência Voluntária com base em carga horária, o docente que apresentar no semestre letivo da solicitação, carga horária semanal superior a 16 horas/aula em CC de Graduação e ou CC da Pós-Graduação Stricto sensu, sendo destas, pelo menos 08 horas/aula referentes ao CC de Graduação.
* **Com relação às Atividades de Orientação, a carga horária considerada é calculada na forma (art. 5º, §1º):** 
  + **Importante:** as atividades de orientação **somente serão contabilizadas** para os professores que solicitarem docente voluntário com base em **carga horária**. Caso não seja por este motivo, não há necessidade de inserir esta informação.
* Caso seja solicitado docente voluntário pós-doutorando, o professor responsável pelo CC também deverá anexar declaração de anuência com a Docência Voluntária do orientador do pós-doutorando.

**PROJETO DE DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA – PDV – SOLICITAÇÕES ORDINÁRIAS**

**Departamento:** *(insira aqui nome e sigla do Departamento - digitado)*

**Chefe do Departamento:** *(insira aqui nome do Chefe do Departamento – digitado)*

**Semestre letivo:** 1º  2º de 20

**Nº TOTAL de vagas solicitadas pelo departamento**: *(insira aqui nº de vagas solicitadas – digitado)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código do Componente Curricular solicitado** | **Docente solicitante** | **Motivo da solicitação**  **(carga horária, CD, FCC ou FG)** | **Número total de docentes voluntários para o Componente Curricular solicitado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Recebimento do PDV na Unidade Acadêmica em:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.

**Assinatura responsável**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA PREENCHIMENTO DA CONGREGAÇÃO**

Nº TOTAL de vagas aprovadas:

Observações:

Homologado pela Congregação em \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Assinatura do/a Presidente da Congregação :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_