

DECLARAÇÃO PRÉVIA PARA RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA À DOCENTES

Eu, _____, SIAPE _____, Docente lotado (a) no Campus _____, nos termos dos artigos 5º e 7º da Resolução CONSU nº 265/2025, para exercer atividades mediante recebimento de bolsa ou retribuição pecuniária na Unifesp, **DECLARO QUE:**

a) Respeitarei a carga horária máxima de 20 (vinte) horas semanais dedicadas às atividades de bolsista na Unifesp ou FapUnifesp, incluindo nessa carga horária as atividades pagas por meio de retribuição pecuniária provenientes da participação em equipes de projetos acadêmicos de prestação de serviços, cursos, eventos e outros programas, projetos ou ações da Unifesp;

b) Respeitarei o teto remuneratório constitucional para o funcionalismo público federal, sendo de minha inteira responsabilidade o acompanhamento e controle de minhas remunerações, bolsas e retribuições pecuniárias, garantindo que a somatória mensal não excederá o referido teto remuneratório previsto no artigo 37, inciso XI da Constituição Federal;

c) O recebimento da retribuição pecuniária estará vinculado a minha área de atuação na Unifesp;

d) Haverá compatibilidade de horários e não prejudicará as minhas atividades regulares de ensino, pesquisa, extensão e gestão na Unifesp;

e) A atribuição desempenhada mediante retribuição pecuniária será por tempo determinado, conforme disposto no programa, projeto ou ação;

f) Atualmente desenvolvo as seguintes atividades de bolsista na Unifesp e atividades pagas por meio de retribuição pecuniária (RPA) provenientes de projetos acadêmicos de prestação de serviços, cursos, eventos e outros programas, projetos ou ações da Unifesp:

(Listar abaixo: nº do processo / Unifesp ou FapUnifesp / Título do Programa, Projeto ou Ação / Descrição da Bolsa ou RPA / Valor Mensal / Carga Horária Semanal / Coordenador Responsável)

1.

2.

g) Declaro ainda para os devidos fins de direito, sob as penas da Lei, que **li e aceitei integralmente os termos deste documento, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.**

AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DA CHEFIA IMEDIATA PARA RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA À DOCENTES

Eu, _____, SIAPE _____, chefe imediato (a) do servidor (a) docente acima referenciado (a), nos termos dos artigos 5º e 7º da Resolução CONSU nº 265/2025, **AUTORIZO** a participação do (a) servidor (a) como profissional autônomo no seguinte programa, projeto ou ação:

(Informar nº do processo / Unifesp ou FapUnifesp / Título do Programa, Projeto ou Ação / Descrição da Bolsa ou RPA / Valor Mensal / Carga Horária Semanal / Coordenador Responsável)

3.

Assinaturas:

Servidor (a) Docente Declarante e Solicitante da Autorização.

Chefia Imediata do (a) Servidor (a) Docente.