TABELA PARA EQUIPE DE TRABALHO DE ACCS – INTERNOS À UFC

(Não informar Agentes aqui. Os agentes serão informados somente após a seleção por Edital e possuem template específico.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do participante** | **Matrícula ou SIAPE** | **CATEGORIA** | **FUNÇÃO** | **Data de início** | **Data de fim** | **Carga horária semanal** |
| Nome completo | Referente ao período da participação | Docente | Informe uma função entre as disponíveis:  - Colaborador  - Consultor  - Ministrante  - Monitor  - Orientador  - Preceptor  - Vice coordenador | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |
| Nome completo | Referente ao período da participação | Técnico-administrativo | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |
| Nome completo | Referente ao período da participação | Externo | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |
| Nome completo | Referente ao período da participação | Discente | Informe uma função entre as disponíveis:  - Voluntário  - Extensionista Secult UFC  Os Agentes UFC não o mesmo que voluntários de PJ e PG. | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |
| Nome completo | Referente ao período da participação |  |  | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |
| Nome completo | Referente ao período da participação |  |  | XX/XX/XXXX | XX/XX/XXXX | Xx h/s |

DETALHAMENTO DE PARTICIPANTES EXTERNOS

No caso de participantes externos, é necessário informar alguns dados adicionais que não constam em bases de dados da UFC.

(Não informar Agentes aqui. Os agentes serão informados somente após a seleção por Edital e possuem template específico.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do participante** | **CPF** | **País de origem** | **Data de nascimento** | **Sexo** | **Formação** | **Instituição** | **Remunerado por instituição parceira?** | **Horas totais** |
| Nome completo do participante já informado na TABELA PARA SOLICITAÇÃO DE AJUSTES DE EQUIPE DE TRABALHO INTERNA | Se estrangeiro sem CPF, informar neste campo | Se estrangeiro | XX/XX/XXXX | Masculino ou feminino | Informe uma opção entre as disponíveis:  - |  | Sim ou não.  Caso sim, informar o valor total recebido na instituição parceira. | Se a instituição parceira ceder o funcionário para atuação na ação, informar as Horas na Ação + Horas das demais Atividades na Instituição Parceira.  O sistema calculará com base nessas informações o valor a que corresponde a carga horária realizada na ação. |