



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA (Formulário 1 – Requerimento)

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

Nome:	CPF:
Matrícula UERJ:	ID Funcional:
Cargo/Perfil:	
Lotação:	
Tel.:	Cel.:
<i>E-mail:</i>	
Anexos obrigatórios: <ul style="list-style-type: none">• Ata do Conselho Departamental atestando a viabilidade do plano de trabalho;• Declaração de Dedicção Exclusiva (4ª folha deste formulário); e• Documento oficial com foto.	

Venho requerer adesão ao Regime de Trabalho de Tempo Integral com Dedicção Exclusiva, nos termos da Lei Estadual 6.328/2012 e da Resolução CONSUN Nº 05/2019. Para tanto, declaro que NÃO exercerei cumulativamente outro cargo, função ou atividade de caráter profissional, privado ou público, de qualquer natureza, após a publicação do ingresso no regime em Diário Oficial.

Preencha as informações de acordo com o que melhor representa sua condição atualmente:

Atividade com ou sem remuneração:

Realiza qualquer outra atividade com ou sem remuneração?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe proventos oriundos de Previdência Complementar?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Relacione a (s) fonte (s) pagadora (s)	<hr/>	

Assinale nas próximas páginas quais outras atividades que realiza, preenchendo as informações solicitadas.

Participa de Órgão de deliberação coletiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	Período
Natureza Jurídica	
Instituição	Período
Natureza Jurídica	

Documentação exigida: Carta convite ou *e-mail* convite.

Participa de bancas julgadoras e/ou verificadoras remuneradas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	Período
Tipo	
Instituição	Período
Tipo	

Documentação exigida: Carta convite ou *e-mail* convite.

É aposentado(a)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	Data aposentadoria
Tipo	

Documentação exigida: apresentar cópia da publicação no Diário Oficial ou Carta de Concessão.

Colabora esporadicamente, de forma remunerada ou não, em assunto de sua especialidade, de acordo com a RES. 02/2013, alterada pela RES. 05/2019? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	Período
Natureza Jurídica	
Autorização	
Instituição	Período
Natureza Jurídica	
Autorização	

Documentação exigida: cópia da Ata do Conselho Departamental, conforme o estabelecido pela RES. Consun N° 05/2019, Art. 10, inciso III.

Exerce atividade de produção e difusão intelectual, cultural, artística ou esportiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	
Natureza Jurídica	
Instituição	
Natureza Jurídica	

Documentação exigida: cópia da Ata do Conselho Departamental, conforme o estabelecido pela RES. Consun N° 05/2019, Art. 10, inciso III.

Exerce atividade de consultoria? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Instituição	Período
Instituição	Período

Documentação exigida: Deverá apresentar cópia da ata do Conselho Departamental, conforme o estabelecido pela RES. Consun N° 05/2019, Art. 10, inciso III.

Leciona ou coordena curso de Pós-graduação na UERJ, ou mesmo aqueles realizados em solidariedade com instituição nacional ou estrangeira, autorizada pelo CAPES (MINTER e/ou DINTER)?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Unidade acadêmica	Período		
Cargo			
Unidade acadêmica	Período		
Cargo			

Documentação exigida: documento que comprove a natureza do vínculo ou declaração.

Exerce outro cargo e/ou função de caráter profissional, em instituição pública ou privada?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Instituição			
Natureza Jurídica			
Instituição			
Natureza Jurídica			

Documentação exigida: documento que comprove a natureza do vínculo ou declaração.

Direitos autorais ou bolsa:

Recebe direitos autorais?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Natureza da obra	Fonte pagadora		
Natureza da obra	Fonte pagadora		
Natureza da obra	Fonte pagadora		

Obs.: Natureza da obra – identifique se a obra se constitui de livro, composição musical, software, ou qualquer outra criação autoral. Fonte pagadora – identifique a que remunera.

Recebe bolsa?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Instituição pagadora	Natureza da atividade		
Instituição pagadora	Natureza da atividade		
Instituição pagadora	Natureza da atividade		

Documentação exigida: Termo de outorga da bolsa ou documento que informe a instituição onde a pesquisa é realizada.

Sociedade empresária, ou empresário individual:

Participa de sociedade empresária?			<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Empresa (Razão Social)	CNPJ	Participação		
Empresa (Razão Social)	CNPJ	Participação		
Empresa (Razão Social)	CNPJ	Participação		

Obs.: Participação – informe se é sócio administrador, acionista/cotista, ou outra relação com a pessoa jurídica. Documentação exigida: deverá apresentar cópia do contrato social.

Empresário individual?		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Instituição pagadora	CNPJ		
Instituição pagadora	CNPJ		
Instituição pagadora	CNPJ		

Documentação exigida: deverá apresentar Declaração MEI (Microempreendedor individual).



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

DECLARAÇÃO DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Declaro estar ciente que:

- É vedada a adesão a este Regime de Trabalho de Tempo Integral ao docente que ocupe mais de um cargo ou emprego público na UERJ ou fora dela ou exerça outra atividade privada remunerada, sob pena de incorrer em falta grave e importar na necessária devolução à UERJ dos valores referentes ao Adicional de Dedicção Exclusiva.
- Sou responsável pela veracidade das informações aqui inseridas, sob as penas da Lei, e que possuo dever constante de prestar informações caso ocorram mudanças na minha situação que sejam atinentes ao regime de dedicação exclusiva.
- O docente poderá requerer o desligamento do Regime de Trabalho de Tempo Integral com Dedicção Exclusiva a qualquer tempo, desde que a motivação de seu pedido seja o exercício cumulativo, de qualquer natureza, incompatível com o Regime de Trabalho de que trata a Resolução CONSUN N° 05/2019.

Cessado o exercício cumulativo, o docente poderá requerer nova adesão somente após 03 (três) anos do desligamento de que trata o parágrafo anterior.

Assumo, voluntariamente, o compromisso de, anualmente, apresentar a Declaração de Imposto de Renda do ano de referência, **mediante o prazo determinado pela Superintendência de Gestão de Pessoas**, bem como os posteriores atos de retificação da declaração, sob pena de instauração de processo administrativo para apuração e possibilidade de suspensão do pagamento do Adicional de Dedicção Exclusiva, em cumprimento da Lei Estadual 6.328/2012 e Resolução CONSUN N° 05/2019.

Declaro estar ciente que sou responsável pela veracidade das informações aqui inseridas, sob pena da Lei, e que possuo dever constante de prestar esclarecimentos caso ocorram mudanças na minha situação que sejam atinentes ao Regime de Dedicção Exclusiva, sob pena de instauração de processo administrativo para apuração e possibilidade de suspensão do pagamento Adicional de Dedicção Exclusiva, em cumprimento da Lei Estadual 6.328/2012 e Resolução CONSUN N° 05/2019.

Declaro, ainda, estar ciente de que o prazo para apresentação de eventual comprovante de desligamento de outro cargo, função ou atividade de caráter profissional, privado ou público, de qualquer natureza, **é de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de publicação da mudança de regime no Diário Oficial do Estado do Rio de Janeiro.**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

