

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TIDE

Eu, \_\_\_\_\_, docente do Centro de \_\_\_\_\_ do campus de \_\_\_\_\_, em Regime de Trabalho de 40 (quarenta) horas semanais, Classe/Nível: \_\_\_\_\_, solicito o ingresso no regime de Tide devido:

- ( ) à participação em projeto de pesquisa, programa ou projeto de extensão, ou programa de pós-graduação *stricto sensu*.
- ( ) ao retorno da pós-graduação *stricto sensu*.
- ( ) à nomeação em concurso público ou remoção.
- ( ) à nomeação para exercer atividade administrativa ou pedagógica de reitor, vice-reitor, pró-reitor, chefe de gabinete, diretor, assessor ou coordenador de curso.
- ( ) participação em Grupo de Pesquisa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DOCENTE

ANEXO III - RESOLUÇÃO Nº 066/2012-COU, DE 21 DE JUNHO DE 2012.

TERMO DE COMPROMISSO

Eu,

\_\_\_\_\_, docente  
do Centro de \_\_\_\_\_,  
do *campus* de \_\_\_\_\_,  
enquanto estiver em regime de Tide na Unioeste, comprometo-me  
a não exercer outra atividade remunerada regular ou manter  
vínculo empregatício no setor público ou privado; atuar como  
profissional autônomo ou participar, com remuneração, de  
conselhos de entidades privadas; desenvolver funções que  
impliquem em responsabilidade técnica ou administrativa em  
empresa ou instituição da qual seja sócio cotista ou  
acionário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DOCENTE