

DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

PEDIDO DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

Despacho do Presidente do ISEG

Autorizo Não Autorizo
pelo motivo de: _____
Em ____/____/____ Assinatura:

**MINISTÉRIO DA CIÊNCIA,
TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR**

INSTITUTO SUPERIOR DE ECONOMIA E GESTÃO

Em ____ de ____ de 20__

Entrada Nº ____ / DRH ____

Parecer do Presidente do Departamento

Parecer positivo Parecer negativo pelo motivo de: _____
Em ____/____/____ Assinatura:

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior de Economia e Gestão,

Eu, _____
Nº Colaborador _____ Departamento _____

Categoria _____ Em regime: Tempo integral Dedicção exclusiva

Vem requerer a V. Exa., nos termos da legislação, para colaborar em regime de acumulação de funções na Instituição _____ no ____ semestre / ano lectivo ____ / _____,

na actividade de: Investigação Actividades docentes Orientação de Docentes

Outras _____

O número de horas de colaboração mensal é de _____ horas, no total de _____ horas.

Declaro ainda que actualmente tenho serviço docente atribuído no ISEG, de _____ horas semanais.

Junto anexo o convite da Instituição

_____ de _____ de _____.

Espera deferimento,
