

INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 01, de 03 de fevereiro de 2015.

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

GABINETE DO REITOR

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO - PROAD

Disciplina no âmbito da UDESC o registro de frequência dos professores efetivos e substitutos.

O Reitor em Exercício e o Pró-Reitor de Administração da FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC, no uso de suas atribuições constantes, respectivamente, no Art. 28 do Estatuto da UDESC e no inciso IV do art. 22 do Regimento Geral da UDESC,

RESOLVEM:

Art. 1º O registro de frequência dos professores efetivos e substitutos deve ser mensal, mediante o preenchimento da Ficha Declaratória de Frequência e Controle Disciplinar, pertinente ao regime de trabalho, conforme Anexos I a III desta Instrução Normativa.

Parágrafo único. O docente deverá imprimir, preencher e entregar à Chefia de Departamento a Ficha Declaratória de Frequência e Controle Disciplinar no primeiro dia útil do mês subsequente.

Art. 2º A Chefia de Departamento deverá conferir e assinar os registros, encaminhando-as à Coordenação de Recursos Humanos da respectiva unidade de lotação até o terceiro dia útil do mês subsequente, para as providências necessárias.

Art. 3º O Setorial de Recursos Humanos do Centro/Reitoria deverá manter arquivados os registros juntamente com os demais controles de frequência, devendo apontar, no resumo mensal de frequência do Centro, as eventuais observações que demandem providências da Coordenadoria de Recursos Humanos.

Art. 4º Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Florianópolis, 03 de fevereiro de 2015.

Marcus Tomasi
Reitor em Exercício

Vinícius Alexandre Perucci
Pró-Reitor de Administração

ANEXO I – Instrução Normativa n.º 01/2015**FICHA DECLARATÓRIA DE FREQUÊNCIA E CONTROLE DISCIPLINAR
PROFESSOR DE ENSINO SUPERIOR – PROFESSOR EFETIVO**

Nome do professor:	
Matrícula:	Lotação:
Mês/Ano:	Carga Horária: _____ horas semanais
DECLARAÇÃO:	
Declaro ter realizado as atividades de ensino, pedagógica, de orientação, de pesquisa, de extensão e de administração previstas em meu Plano de Trabalho Individual –	
PTI, completando a carga horária total de _____ horas semanais respeitadas as licenças e as faltas justificadas.	
<u>Observações (espaço para justificativas de ausências justificadas):</u>	

Reconheço como verdadeira a informação aqui declarada, assumindo total responsabilidade pela assiduidade e pontualidade nas atividades desenvolvidas.	
Data:	Assinatura:
ANÁLISE DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO:	
Ratifico a declaração acima:	
<input type="checkbox"/> integralmente	
<input type="checkbox"/> parcialmente. Justificativa (espaço para indicação de faltas injustificadas, com a consequente inclusão para desconto): _____	

Data:	Assinatura/Carimbo:

ANEXO II – Instrução Normativa n.º 01/2015**FICHA DECLARATÓRIA DE FREQUÊNCIA E CONTROLE DISCIPLINAR
PROFESSOR SUBSTITUTO – HORA-AULA**

Nome do professor:	
Matrícula:	Lotação:
Mês/Ano:	Carga Horária: _____ horas semanais
DECLARAÇÃO:	
Declaro ter realizado as atividades de ensino, pedagógica, de orientação, de pesquisa, de extensão e de administração previstas em meu Plano de Trabalho Individual – PTI, completando a carga horária total de _____ (_____) horas-aula semanais, respeitadas as licenças e as faltas justificadas.	
<u>Observações (espaço para justificativas de ausências justificadas):</u> _____ _____ _____	
Reconheço como verdadeira a informação aqui declarada, assumindo total responsabilidade pela assiduidade e pontualidade nas atividades desenvolvidas.	
Data:	Assinatura:
ANÁLISE DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO:	
Ratifico a declaração acima: () integralmente () parcialmente. Justificativa (espaço para indicação de faltas injustificadas, com a consequente inclusão para desconto): _____ _____ _____	
Data:	Assinatura/Carimbo:

ANEXO III – Instrução Normativa n.º 01/2015**FICHA DECLARATÓRIA DE FREQUÊNCIA E CONTROLE DISCIPLINAR
PROFESSOR SUBSTITUTO – HORAS-ATIVIDADE**

Nome do professor:	
Matrícula:	Lotação:
Mês/Ano:	Carga Horária: _____ horas/atividade Portaria:
DECLARAÇÃO:	
Declaro ter realizado as atividades de ensino, pedagógica, de orientação, de pesquisa, de extensão e de administração previstas em meu Plano de Trabalho Individual – PTI, completando a carga horária total de _____ horas-atividade (conforme Portaria), ou seja, _____ horas semanais respeitadas as licenças e as faltas justificadas.	
<u>Observações (espaço para justificativas de ausências justificadas):</u> _____ _____ _____	
Reconheço como verdadeira as informação aqui declarada, assumindo total responsabilidade pela assiduidade e pontualidade nas atividades desenvolvidas.	
Data:	Assinatura:
ANÁLISE DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO:	
Ratifico a declaração acima: () integralmente () parcialmente. Justificativa (espaço para indicação de faltas injustificadas, com a consequente inclusão para desconto): _____ _____ _____	
Data:	Assinatura/Carimbo: