

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO
CAMPUS IV – LITORAL NORTE – RIO TINTO/PB
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS

RESOLUÇÃO DCX/CCAE No 02/2016

Altera a resolução 01/2015, que regulamenta os critérios internos para afastamento – total e parcial – para capacitação docente de longa duração. Acrescenta modelos de formulários e cria a coordenação de capacitação no departamento.

O colegiado do Departamento de Ciências Exatas (DCX) do Centro de Ciências Aplicadas e Educação (CCAE), no uso de suas atribuições que lhe confere o **Regimento Geral** da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), **art. 13** alínea **f**, e fundamentado na resolução no 07/2004 do CONSEPE, de 30 de Março de 2004, que regulamenta a Política de Capacitação Docente,

CONSIDERANDO a necessidade de: a) atualizar o ANEXO 1, que define os grupos de docentes do departamento; b) acrescentar modelos de formulários de Solicitação de Participação, Solicitação de Mudança e Termo de Aceite de Mudança e; c) criar a Comissão de Capacitação do departamento,

RESOLVE:

Art. 1º No GRUPO A do ANEXO 1 acrescentar o nome do professor "Luiz Maurício Martins", segundo seu Termo de Posse de data xx de janeiro de 2016.

Art. 2º Acrescentar o "Formulário de Solicitação de Participação", no ANEXO 1 desta resolução como ANEXO 2 da resolução 01/2015.

Art. 3º Acrescentar o "Formulário de Solicitação de Mudança", no ANEXO 2 desta resolução como ANEXO 3 da resolução 01/2015.

Art. 4º Acrescentar o "Termo de aceite de mudança", no ANEXO 3 desta resolução como ANEXO 4 da resolução 01/2015.

Art. 5º O Art. 7º passa a vigorar com a seguinte redação:

Art. 7º Para fazer parte do Plano de Capacitação, o docente deverá submeter à chefia do departamento uma Solicitação de Participação no Plano de Capacitação (ou simplesmente "Solicitação de Participação"), segundo o modelo do ANEXO 2, que deverá conter as seguintes informações:

.....

Art 6º O Art. 8º passa a vigorar com a seguinte redação:

Art. 8º O docente poderá submeter uma Solicitação de Mudança (de acordo com o modelo do ANEXO 3) no plano do departamento, que deve descrever a proposta de mudança e incluir um termo de aceite (de acordo com o modelo do ANEXO 4) para cada docente afetado pela solicitação.

Art. 8º Acrescenta nova seção "COMISSÃO DE CAPACITAÇÃO", após o Art. 9º.

Art. 9º O Art. 10º passa a ser identificado como Art. 11º.

Art. 10º Acrescenta novo artigo 10º, na seção "COMISSÃO DE CAPACITAÇÃO", com a seguinte redação:

Art. 10º Estabelece a Comissão de Capacitação Docente, composta por dois docentes lotados no departamento, um de cada grupo definido no ANEXO 1.

§1º A comissão terá mandato de dois anos e será indicada pela chefia de departamento.

§2º Não poderão participar da comissão os docentes que tenham previsão de afastamento durante o período do mandato.

§3º Cada membro da comissão terá as seguintes responsabilidades com os professores do seu grupo,

- a) Receber as solicitações de participação no plano de capacitação, as Solicitações de mudança e Termos de Aceite submetidos pelos professores do seu grupo.*
- b) Encaminhar as solicitações para parecerista, respeitando os prazos estabelecidos nesta resolução.*
- c) Avisar aos professores do departamento, através da lista de discussão, sobre os prazos estabelecidos nesta resolução.*

- d) *Controlar os envios dos relatórios de atividades dos professores afastados e informar à chefia do departamento caso haja atraso ou omissão de relatórios.*
- e) *Controlar os contratos dos eventuais professores substitutos contratados para cobrir os professores afastados.*
- f) *Manter rastreamento dos professores que se comprometem a cobrir a carga horária dos professores afastados.*
- g) *Atualizar o Plano de Capacitação após aprovação de mudanças em reuniões de departamento.*
- h) *Consultar os professores presentes no plano de capacitação e cujo prazo de afastamento está se aproximando (em torno de 3 meses) se seus planos se mantêm ou se desejam solicitar mudança.*
- i) *Solicitar à chefia de departamento a convocação de reuniões para quaisquer decisões que se façam necessárias sobre situações de afastamento docente.*

Art. 11º A presente Resolução entra em vigor na data da sua aprovação em departamento.

Departamento de Ciências Exatas do Centro de Ciências Aplicadas e Educação da Universidade Federal da Paraíba, em Rio Tinto, 24 de novembro de 2016.

Carlos Alberto
Chefe de Departamento

ANEXO 1

Formulário de Solicitação de Participação

Eu, _____ SIAPE: _____, docente lotado neste departamento, solicito minha inclusão no plano de capacitação docente, e declaro ter analisado o plano de capacitação atual, segundo o artigo 7º da resolução 01/2015 - DCX.

- Tipo de afastamento: [Doutorado | Pós-doutorado]
- Período planejado de afastamento:
 - Início: ____/____/____
 - Fim: ____/____/____
- Data de minha posse no departamento: _____
- Data de conclusão da minha última titulação: _____
- Período do último afastamento para capacitação de longa duração:
De ____/____/____ até ____/____/____ *(segundo item (e) do art. 7º da resolução 01/2015)*
- Nível funcional atual: _____
- Soma da pontuação da última progressão funcional: _____ pontos
- Data de nascimento: ____/____/____

Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL e DATA

ASSINATURA

ANEXO 2

Formulário de Solicitação de Mudança

Eu, _____ SIAPE: _____, docente lotado neste departamento, solicito mudança no meu plano de afastamento, contido no Plano de Capacitação do Departamento, e declaro ter analisado o referido plano. Envio em anexo os termos de aceite de mudança dos professores afetados pela minha solicitação.

Novo período de afastamento:

Início: Mês: _____ Ano: _____

Fim: Mês: _____ Ano: _____

Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL e DATA

ASSINATURA

ANEXO 3

Termo de Aceite de Mudança

Eu, _____ SIAPE: _____, docente lotado neste departamento, declaro que aceito a mudança do plano de afastamento solicitada pelo colega _____ SIAPE: _____. Nestes termos, solicito mudança no meu plano de afastamento. Seguem em anexo os termos de aceite dos professores afetados pela minha mudança.

Novo período de afastamento:

Início: Mês: _____ Ano: _____

Fim: Mês: _____ Ano: _____

Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL e DATA

ASSINATURA