

Documento de Anuência de Atividades Remuneradas

**Instruções:**

1. Na 3ª tabela, **"Planejamento das Atividades"**, informe como será a conciliação dos horários das atividades remuneradas com as tarefas acadêmicas.
2. Este documento deverá ser assinado pelo(a) aluno(a) e pelo(a) orientador(a).
3. Após ser preenchido e assinado, este documento deverá ser salvo no formato PDF e enviado para a Secretaria (e-mail: [posgrad@bioqmed.ufrj.br](mailto:posgrad@bioqmed.ufrj.br)).

|  |  |
| --- | --- |
| Informações: Aluno(a) e Orientador(a) | |
| Aluno(a): | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Orientador(a):** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rendimentos e Vínculos Atuais | | |
| Possui Rendimento(s): | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Tipo de Vínculo:** | ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Outros (informe abaixo) | |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| **Fonte Pagadora:** | | |
| ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa ( ) Empresa Pública ou Estatal ( ) Empresa Privada ( ) Outros | | |
| **Nome da Instituição ou Empresa:** | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Ocupação (Cargo/Função):** | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Planejamento das Atividades |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

Rio de Janeiro, 22 de abril de 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Aluno(a) |