



Cidade Universitária de Limeira, 17 de outubro de 2017.

80ª Reunião Ordinária da Comissão de Graduação

Pauta Suplementar

18/10/2017 – 14h00

ORDEM DO DIA SUPLEMENTAR

DOCENTES

- D. Solicitação de Exercício Simultâneo de Atividades apresentada pelo Prof. Dr. Leandro Pereira de Moura para orientação de Doutorado do aluno Chadi Pellegrine Anaruma no Projeto intitulado “Comparação de dois protocolos de exercício físico no mecanismo de ação da clusterina/ApoJ”, pelo Programa de Pós-graduação em Ciências da Motricidade da UNESP – Rio Claro, no período de 05/novembro/2017 a 05/novembro/2019. (anexo);

- E. Solicitação de Exercício Simultâneo de Atividades apresentada pelo Prof. Dr. Leandro Pereira de Moura para orientação de Mestrado do aluno Gabriel Keine Kuga no Projeto intitulado “Efeitos do envelhecimento sobre a sinalização da insulina no hipocampo: o papel da PTP1B”, pelo Programa de Pós-graduação em Ciências da Motricidade da UNESP – Rio Claro, no período de 05/novembro/2017 a 05/novembro/2018. (anexo);

CURSOS

- F. Alteração dos membros discentes para composição dos Nucleos Docente Estruturante dos cursos de Engenharia. (anexo).



Faculdade de Ciências Aplicadas
Cidade Universitária de Limeira
Rua Pedro Zaccaria, 1300, Jd. Santa Luiza – Limeira – SP – CEP 13484-350
Diretoria de Ensino - 19-3701-6655



ANEXOS



Faculdade de Ciências Aplicadas
Cidade Universitária de Limeira
Rua Pedro Zaccaria, 1300, Jd. Santa Luiza – Limeira – SP – CEP 13484-350
Diretoria de Ensino - 19-3701-6655



ITEM

D



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADES SIMULTÂNEAS

Ilmo. Sr. Prof. Dr. Álvaro de Oliveira D'Antona
Diretor da Faculdade de Ciências Aplicadas

Eu, **Leandro Pereira de Moura**, nos termos dos artigos 8.º e 9.º da Deliberação CONSU-A-002/2001, de 27/03/2001, venho solicitar autorização para que possa realizar as atividades descritas a seguir:

Nome do Projeto: Comparação de dois protocolos de exercício físico no mecanismo de ação da clusterina/ApoJ

Descrição das Atividades: Orientação de doutorado do aluno Chadi Pellegrine Anaruma

Início: 05/11/2017

Término: 05/11/2019

Prazo: 24 meses, até ___ (4) horas semanais.

Valor Total: R\$ _____, a serem pagos em ___ (___) parcelas.

Nome da Empresa ou da Pessoa que solicita o Serviço: Programa de Pós-graduação em Ciências da Motricidade da UNESP – Rio Claro

Endereço ou outra forma de contato com o Solicitante: Avenida 24 A,1515; CEP:13506-900 / Rio Claro - SP

Declaro que:

- Estou ciente dos termos da Deliberação CONSU-A-002/2001;
- Recolherei à Conta Unicamp/Reitoria/Atividades Simultâneas, de n.º 033.0207.43.011007-7, as taxas abaixo, no prazo de até 30 (trinta) dias do recebimento dos honorários:
 1. PIDS (8% – oito por cento)
 2. FAEPEX (3% – três por cento)
 3. AIU (6% – seis por cento, incluindo 1% – um por cento – de Fundo de Extensão) correspondentes a esta atividade, perfazendo um total de R\$ _____, e enviarei cópia do comprovante de depósito bancário para ser anexado no processo de Registro de Atividades Simultâneas ao RDIDP da Faculdade de Ciências Aplicadas;
- Informarei à DGA, através do site www.dga.unicamp.br, sobre o depósito efetuado;
- Estou ciente de que os valores percebidos serão comunicados pela Área de Finanças da DGA à Diretoria Geral de Recursos Humanos - DGRH, para efeito de registro no cálculo dos valores excedentes a 100% de complementação salarial nos termos da Resolução GR-23/2008;
- Estou ciente de que para que a atividade aqui descrita tenha continuidade além do prazo especificado acima, deverei solicitar uma nova autorização para exercê-la, bem como recolher as novas taxas correspondentes.

Limeira, 05 de outubro de 2017.

Leandro Pereira de Moura
Faculdade de Ciências Aplicadas - UNICAMP



Faculdade de Ciências Aplicadas
Cidade Universitária de Limeira
Rua Pedro Zaccaria, 1300, Jd. Santa Luiza – Limeira – SP – CEP 13484-350
Diretoria de Ensino - 19-3701-6655



ITEM

E



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADES SIMULTÂNEAS

Ilmo. Sr. Prof. Dr. Álvaro de Oliveira D'Antona
Diretor da Faculdade de Ciências Aplicadas

Eu, **Leandro Pereira de Moura**, nos termos dos artigos 8.º e 9.º da Deliberação CONSU-A-002/2001, de 27/03/2001, venho solicitar autorização para que possa realizar as atividades descritas a seguir:

Nome do Projeto: Efeitos do envelhecimento sobre a sinalização da insulina no hipocampo: o papel da PTP1B

Descrição das Atividades: Orientação de mestrado do aluno Gabriel Keine Kuga

Início: 05/11/2017

Término: 01/12/2018

Prazo: 13 meses, até ___ (4) horas semanais.

Valor Total: R\$ _____, a serem pagos em ___ (___) parcelas.

Nome da Empresa ou da Pessoa que solicita o Serviço: Programa de Pós-graduação em Ciências da Motricidade da UNESP – Rio Claro

Endereço ou outra forma de contato com o Solicitante: Avenida 24 A,1515; CEP:13506-900 / Rio Claro - SP

Declaro que:

- Estou ciente dos termos da Deliberação CONSU-A-002/2001;
- Recolherei à Conta Unicamp/Reitoria/Atividades Simultâneas, de n.º 033.0207.43.011007-7, as taxas abaixo, no prazo de até 30 (trinta) dias do recebimento dos honorários:
 1. PIDS (8% – oito por cento)
 2. FAEPEX (3% – três por cento)
 3. AIU (6% – seis por cento, incluindo 1% – um por cento – de Fundo de Extensão) correspondentes a esta atividade, perfazendo um total de R\$ _____, e enviarei cópia do comprovante de depósito bancário para ser anexado no processo de Registro de Atividades Simultâneas ao RDIDP da Faculdade de Ciências Aplicadas;
- Informarei à DGA, através do site www.dga.unicamp.br, sobre o depósito efetuado;
- Estou ciente de que os valores percebidos serão comunicados pela Área de Finanças da DGA à Diretoria Geral de Recursos Humanos - DGRH, para efeito de registro no cálculo dos valores excedentes a 100% de complementação salarial nos termos da Resolução GR-23/2008;
- Estou ciente de que para que a atividade aqui descrita tenha continuidade além do prazo especificado acima, deverei solicitar uma nova autorização para exercê-la, bem como recolher as novas taxas correspondentes.

Limeira, 05 de outubro de 2017.


Leandro Pereira de Moura

Faculdade de Ciências Aplicadas - UNICAMP



Faculdade de Ciências Aplicadas
Cidade Universitária de Limeira
Rua Pedro Zaccaria, 1300, Jd. Santa Luiza – Limeira – SP – CEP 13484-350
Diretoria de Ensino - 19-3701-6655



ITEM

F

COMPOSIÇÃO NDES

101/Engenharia de Manufatura

Docentes:

1. Prof. Dr. Jaime Hideo Izuka (Coordenador Associado – Membro Nato)
2. Profa. Dra. Alessandra Cremasco
3. Prof. Dr. Daniel Iwao Suyama
4. Profa. Dra. Giovana da Silva Padilha
5. Prof. Dr. José Luiz Pereira Brittes
6. Profa. Dra. Laís Silveira Fraga
7. Prof. Dr. Priscila Cristina Berbert Rampazzo
8. Prof. Dr. Rodrigo José Contieri

Discente:

1. Bruno Massaki Ozak

102/Engenharia de Produção

Docentes:

1. Prof. Dr. Paulo Sérgio de Arruda Ignácio (Coordenador Associado – Membro Nato)
2. Prof. Dr. Alessandro Lucas da Silva
3. Profa. Dra. Ana Luiza Cardoso Pereira
4. Prof. Dr. Antonio Carlos Pacagnella Júnior
5. Prof. Dr. Cristiano Torezzan
6. Profa. Dra. Laís Silveira Fraga
7. Prof. Dr. Marcelo Zoéga Maialle

Discente:

1. Leonardo Risques