

III QUADRO DE PESSOAL

III.a. Participantes (da UFG ou de outras IES) de forma voluntária (Lei nº 8.958/94 e 10.973/2004)					
Nome	Registro Funcional ou matrícula	Instituição de vinculação	Dados		
			Vinculação (Docente, Tec. Adm., Discente)	Período/Duração/mês	Carga Horária anual
CLAUDIO HIDEO MARTINS DA COSTA		UFJ	Docente	28 (set-23 a dez-25)	66

Obs: abaixo de cada quadro, justificar o valor das bolsas indicando os seus referenciais.

III.b. Participantes com recebimentos de bolsa (da UFG ou de outras IFES) (Lei nº 8.958/1994 e 10.973/2004)								
Nome	Registro Funcional ou matrícula	Instituição de vinculação	Dados					
			Modalidade (*)	Vinculação (Docente, Tec. Adm., Discente)	Período/Duração/mês	Carga Horária Mensal	Valor Mensal	Valor Total
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir	A definir	UFJ	Bolsa pesquisa	Discente	6 meses (data a definir)	32	700,00	4.200,00
A definir		UFJ						48.000,00

CLAUDIO HIDEO MARTINS DA COSTA		UFJ	Bolsa pesquisa	DOCENTE	32 meses (jan-26 a ago-28)	32	3.000,00	96.000,00
Total								177.600,00

(*) Refere-se à modalidade definida nos termos da RESOLUÇÃO-CONSUNI Nº 03/2017.

III.c. Outros Participantes (Pesquisador Externo/Convidado) forma de Bolsa						
Nome	CPF	Dados				
		Modalidade (*)	Período/ Duração /mês	Carga Horária Mensal	Valor Mensal	Valor Total
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Total						

(*) Refere-se à modalidade definida nos termos da RESOLUÇÃO-CONSUNI Nº 03/2017.

III.d. Outros Participantes – Regime de CLT							
Nome	Cargo	Dados					
		Carga Horária semanal	a. Período/ Duração	b. Salário base mensal	c. Encargos - mensal (*)	d. Benefícios - mensal (**)	Valor Total (a * (b+c+d))
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Total							
Indicação dos Benefícios não obrigatórios e gratificação de função (se houver) com os respectivos valores:							

(*) Valor estimado dos encargos (INSS, PIS, FGTS, reserva rescisória proporcional) + benefícios obrigatórios.

(**) Benefícios não obrigatórios (indicar se houver) + gratificação de função (indicar se houver)