**ANEXO IV (IN 009/2017)**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO**

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

**1. Anexar os documentos comprobatórios previstos no artigo 33, desta instrução normativa, nos casos de afastamento com substituição;**

**2. Anexar os documentos comprobatórios previstos nos artigos 36 e 37, desta instrução normativa, nos casos de afastamento sem substituição;**

**3. Somente anexar os documentos necessários para comprovação do declarado neste formulário.**

**CAMPO I - DADOS CADASTRAIS**

|  |
| --- |
| Nome do Servidor: |
| E-mail Institucional: Cel.: ( ) |
| Universidade de Destino: |
| Nome do Programa de Pós-Graduação: |
| Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado |
| Nome do Orientador: |
| Área de Concentração: |
| Início do Curso (regular): |
| Início da Bolsa (se bolsista): |
| Financiador/Modalidade da Bolsa (ex. Capes/PIQDTec 1): |
| Início do Afastamento: |
| Término do Afastamento (data de defesa): |

**CAMPO II - AFASTAMENTO SEM SUBSTITUIÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOS AFASTAMENTOS COM SUBSTITUIÇÃO NÃO PREENCHER ESTE CAMPO** |
| ( ) 1º Afastamento |
| Solicita afastamento para o período de (período máximo de 01 (um) ano):  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Prorrogação Afastamento |
| Solicita Afastamento para o período de (período máximo de 01 (um) ano):  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Para preenchimento do IFRS**

|  |
| --- |
| **À CAGPPI local,**  Solicita-se, respeitosamente, seu parecer referente ao afastamento do servidor com base nos documentos apresentados.   * O servidor está com o projeto de pesquisa cadastrado em sistema institucional no período da presente solicitação?   ( ) SIM ( ) NÃO   * O servidor está cadastrado em grupo de pesquisa do CNPq no período da presente solicitação?   ( ) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA  Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** do Presidente da CAGPPI **ou**  Assinatura, Nome Legível e Portaria |

|  |
| --- |
| **À Direção de Ensino,**  Solicita-se, respeitosamente, seu parecer referente ao afastamento do servidor com base nos documentos apresentados.   * Está ciente da necessidade de substituição do professor afastado?   ( ) SIM ( ) NÃO SE APLICA  Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** do Diretor de Ensino **ou**  Assinatura, Nome Legível e Portaria |

|  |
| --- |
| **À Direção-Geral de *campus***,  Solicita-se, respeitosamente, seu parecer referente ao afastamento do servidor com base nos documentos apresentados.   * Há interesse da administração no afastamento do servidor?   ( ) SIM ( ) NÃO  Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** do Diretor-geral de *Campus* **ou**  Assinatura, Nome Legível e Portaria |

|  |
| --- |
| **À Diretoria de Gestão de Pessoas do IFRS,**  Solicita-se, respeitosamente, seu parecer referente ao afastamento do servidor com base nos documentos apresentados.   * O servidor cumpriu com a entrega da documentação, conforme art. 33 ou 36 e 37?   ( ) SIM ( ) NÃO  Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** do Diretor de Gestão de Pessoas **ou**  Assinatura, Nome Legível e Portaria |

|  |
| --- |
| **À PROPPI,**  Solicita-se, respeitosamente, seu parecer referente ao afastamento do servidor com base nos documentos apresentados.   * O programa de pós-graduação cumpre a exigência do §2º art. 3º desta normativa?   ( ) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA (casos de afastamento do país)   * Encaminha a solicitação para publicação da portaria pelo Reitor?   ( ) SIM ( ) NÃO  Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** do Pró-reitor da PROPPI **ou**  Assinatura, Nome Legível e Portaria |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor