**ANEXO II**

**PARECER DA EQUIPE DE TRABALHO E CHEFIA IMEDIATA - AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO**

**Edital nº 30/2020**

|  |
| --- |
| Interessado(a): |
| Siape nº: |
| Unidade Organizacional: |
| Cargo: |
| Setor: |
| Membros da Equipe de Trabalho: |
| Chefia Imediata:  Portaria nº: |
| Solicita Afastamento para: ( ) Mestrado  ( ) Doutorado  ( ) Pós-Doutorado |
| Nome do Curso: |
| Instituição de Ensino: |
| Cidade da Instituição de Ensino: |
| Período do Afastamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Atividades Desenvolvidas (descrever): |
| A equipe de trabalho do servidor identificado acima opina:  ( ) Favoravelmente ao pedido do(a) servidor(a)  ( ) Desfavoravelmente ao pedido do(a) servidor(a)  Motivação (descrever os motivos da decisão): |
| Com o afastamento do servidor(a) acima identificado as atividades por ele(a) desenvolvidas serão organizadas da seguinte forma (descrever): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador/Chefe Imediato |
| **De acordo.**  (todos os membros da equipe de trabalho descritos acima devem assinar o parecer)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)  Nome:  Siape nº:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)  Nome:  Siape nº:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)  Nome:  Siape nº:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)  Nome:  Siape nº:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)  Nome:  Siape nº: |