**ANEXO I**

**FORMULÁRIO SERVIDOR - AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO**

**Edital nº 25/2020**

# Dados Pessoais

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Siape nº: |
| CPF: | Unidade de Lotação: |
| E-mail: | Telefone: |
| Cargo: | Setor: |
| Cargo em Comissão ou Função Gratificada: | |

# Requer

|  |
| --- |
| ( ) 1º Afastamento |
| ( ) Prorrogação Afastamento |
| Informe o período do afastamento anterior: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Solicita Afastamento para o período de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Edital de Afastamento nº: |

1. **Solicita Afastamento para:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mestrado | ( ) Doutorado | ( ) Pós-Doutorado |

1. **Dados do Curso Pretendido:**

|  |
| --- |
| Instituição: |
| Nome do Curso: |
| Cidade/País: |
| Período do Curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

1. **Custo Financeiro:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Curso em Instituição Pública COM bolsa | ( ) Curso em Instituição Particular COM bolsa |
| ( ) Curso em Instituição Pública SEM bolsa | ( ) Curso em Instituição Particular SEM bolsa |

1. **Observações: (se necessário)**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Justificativa do Pedido:**

Através de um Memorial Descritivo contendo obrigatoriamente:

1. Motivações;
2. Contribuição do curso para a Instituição;
3. A existência de correlação e o pré-projeto/plano de trabalho e os grupos de pesquisa dos *Campi*;
4. Justificativa para que o afastamento não possa ocorrer simultaneamente com o exercício do cargo, horário especial ao servidor estudante e ação de desenvolvimento em serviço para qualificação.

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

Local e data

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

Assinatura do Servidor