**ANEXO II**

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

**Edital nº 25/2020**

|  |
| --- |
| 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: |