



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete da Direção-geral  
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS  
Telefone: 3204 2100 [www.caxias.ifrs.edu.br](http://www.caxias.ifrs.edu.br) – E-mail: [gabinete@caxias.ifrs.edu.br](mailto:gabinete@caxias.ifrs.edu.br)

## ANEXO II

### PARECER DA EQUIPE DE TRABALHO E CHEFIA IMEDIATA – AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO Edital nº 23/2020

Interessado(a):
Siape nº:
Unidade Organizacional:
Cargo:
Setor:
Membros da Equipe de Trabalho:
Chefia Imediata: Portaria nº:
Solicita Afastamento para: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Favoravelmente ao pedido do(a) servidor(a) <input type="checkbox"/> Desfavoravelmente ao pedido do(a) servidor(a) Motivação (descrever os motivos da decisão):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete da Direção-geral  
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS  
Telefone: 3204 2100 [www.caxias.ifrs.edu.br](http://www.caxias.ifrs.edu.br) – E-mail: [gabinete@caxias.ifrs.edu.br](mailto:gabinete@caxias.ifrs.edu.br)

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: