**ANEXO À RESOLUÇÃO NORMATIVA CEPE Nº 054/2023**

**REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU E DE PÓS-DOUTORADO** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| NOME: |
| CARGO: |
| CPF: |
| MATRÍCULA NA ORIGEM (não é a matrícula Siape): |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO: |
| TELEFONE: EMAIL: |
| DATA DE INGRESSO NA UFLA: |
| POSSUI FUNÇÃO GRATIFICADA OU CARGO DE DIREÇÃO:  ( ) SIM NÃO ( ) QUAL? |
| **AFASTAMENTOS ANTERIORES**  **(Preencher caso tenha se afastado anteriormente)** |
| ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO ( ) OUTRO ( ) |
| PERÍODO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO ( ) OUTRO ( ) |
| PERÍODO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO ( ) OUTRO ( ) |
| PERÍODO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **DADOS DO AFASTAMENTO PRETENDIDO** |
| MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO ( )  ESTÁGIO DE PÓS-DOUTORAMENTO ( ) ESTÁGIO SÊNIOR ( )  ESTÁGIO NO EXTERIOR ( ) PROFESSOR VISITANTE ( ) |
| PROGRAMA PRETENDIDO: |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: |
| INSTITUIÇÃO ONDE REALIZARÁ O PROGRAMA: |
| PERÍODO DE AFASTAMENTO PRETENDIDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| RECEBIMENTO DE BOLSA: ( ) SIM NÃO ( ) |
| AGÊNCIA: CAPES ( ) CNPQ ( ) FAPEMIG ( ) OUTRA ( ) QUAL? |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR PARA O AFASTAMENTO PRETENDIDO** |
|  |
| **DESCRIÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO OU DO PÓS-DOUTORADO PARA A PROMOÇÃO DO ENSINO, DA PESQUISA, DA EXTENSÃO, DO DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO, DA FORMAÇÃO E DA APRENDIZAGEM PARA A UFLA E PARA O PAÍS,**  **QUANDO FOR O CASO** |
|  |
| **JUSTIFICATIVA PARA A ESCOLHA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO E DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (IES)** |
|  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO OU PÓS-DOUTORADO OU DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA CURRICULAR DO CURSO** |
|  |
| **TERMO DE COMPROMISSO** |
| Comprometo-me a permanecer, obrigatoriamente a serviço na UFLA, por tempo integral e pelo prazo igual ao do afastamento, a contar da conclusão do referido curso, sob pena de ressarcimento de todas as despesas, diretas e indiretas em que a mesma tenha incorrido financiando aquele curso, tais como: salários, gratificações, passagens, diárias, ajuda de custo, bolsas de complementação salarial, bolsas de estudo, custos de matrícula, mensalidades e anuidades, enfim, qualquer dispêndio feito pela União, através de sua administração direta ou indireta, centralizada ou descentralizada, com o fim de custeio do referido curso.  Declaro estar ciente do disposto na Resolução CEPE nº 054/2023 e comprometo-me a cumpri-la.    Data:  ASSINATURA DO REQUERENTE |