



SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO

1. DADOS DO(A) SERVIDOR(A)		
Nome:		
Data de nascimento:	CPF:	RG:
Matrícula SIAPE:		
Cargo:	Classe:	Padrão:
Telefone do trabalho: ()	Telefone residencial: ()	Celular: ()
E-mail:		

2. SOLICITAÇÃO Solicito afastamento, com ônus limitado, para participar do _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____, incluído o período de deslocamento. <u>Dados do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu ou Pós-Doutorado</u> <u>Área de Conhecimento:</u> Nível: () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado Carga Horária: _____ Instituição Promotora: _____ Cidade/Estado/País: _____ Data de início do curso: ____/____/____ Data de término do curso: ____/____/____

Assinatura do servidor