

**SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO PARA AFASTAMENTO PARA
CAPACITAÇÃO - DOCENTE**
Integral () Parcial ()

Ilmo(a). Sr(a)

Diretor (a) do Centro de: _____

Eu _____

RG n°: _____, Regime de Trabalho: _____

Lotado(a) no Centro de Área: _____

Colegiado: _____

do *Campus*: _____, venho solicitar renovação do afastamento
(integral ou parcial) para Capacitação docente _____ (mestrado ou doutorado),
pelo período de _____ a _____,
na área de _____,
na Universidade _____.

Nestes termos,

Pede Deferimento

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Servidor

Parecer do Colegiado de Curso (considerando a correta documentação entregue):

Assinatura do Chefe de Colegiado

Parecer do Centro de Área (considerando a correta documentação entregue):

Assinatura do Diretor(a) de Centro

FORMULÁRIO II: PLANO DE ATIVIDADES

1. DOCENTE AFASTADO: _____

2. NOME DO ORIENTADOR: _____

3. NOME DO COORDENADOR (PARA MESTRADO OU DOUTORADO):

4. MODALIDADE: Mestrado () Doutorado ()

5. INÍCIO DO CURSO: _____

6. PRAZO PARA INTEGRALIZAÇÃO: _____

7. ÁREA: _____

8. INSTITUIÇÃO: _____

9. COMPROVANTE DE MATRÍCULA OU TERMO DE ACEITE NO CURSO:
(anexar ao plano de atividades).

10. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:
(descrever o planejamento de todas as atividades que serão realizadas durante o período de capacitação).

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

TRAMITAÇÃO: Requerente → Colegiado do Curso → Direção do Centro → DRH/*Campus* → PROGESP/DRH → *O DRH/*campus* de origem deve fazer informação se o processo está devidamente instruído e anexar o dossiê funcional.

* A PROGESP/DRH deve analisar o processo e em caso de autorização do afastamento para Capacitação e expedir portaria.

Documentos a serem encaminhados acompanhado deste formulário: a) Termo de Compromisso assinado pelo Docente.