**FORMULÁRIO DE AFASTAMENTO PARA CAPACITAÇÃO**

|  |
| --- |
| **I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:** |
| Nome: |
| SIAPE: | Cargo: | ( ) Docente | ( ) TAE |
| Unidade: |
| Setor: |
| E-mail: | Telefone: |
| **II – TIPO DO AFASTAMENTO:** | [ ] No país [ ] Fora do país | ( ) Com ônus( ) Ônus limitado( ) Sem ônus |
| [ ] Inicial[ ] Prorrogação |
| **III – FINALIDADE DO AFASTAMENTO:** |
|  ( ) Especialização |  ( ) Mestrado |  ( ) Doutorado | ( ) Pós-Doutorado | ( ) Estágio |
|  \* ( ) Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \*congresso, seminário, workshop, debate, colóquio, fórum, oficina, painel e outros a serem avaliados. |
| Instituição:Área do conhecimento:Programa:Cidade: Estado: País: |
| ( ) Até 30 dias ( ) Acima de 30 diasData de início do afastamento (incluindo transito): Data de término do afastamento (incluindo transito):  |
| **IV – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AFASTAMENTO:** |
|  |
| Declaro estar ciente das normas que regem os afastamentos, especialmente o fato de que no caso de afastamento do país não poderei ausentar-me antes da publicação da autorização no Diário Oficial da União, e no caso de afastamento no país, de que deverei aguardar em exercício a autorização do Gabinete da Reitoria.Itabuna, de de 2017.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do requerente  |