

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

## FICHA-REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO

#### I-DADOS DO REQUERENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | | | | | | | | | | | DATA DE NASCIMENTO |
| CPF | | | | CADASTRO UFPE | | | MATRÍCULA SIAPE | | | | |
| VINCULO  ( )Docente ( )Técnico | | CONTRATO (se docente)  ( )Efetivo ( )Visitante ( )Substituto ( )outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | CAT. FUNCIONAL (se docente)  ( )Aux ( )Asst ( )Adj ( )Assoc ( )Tit  ( )I ( )II ( )III ( )IV | |
| NÍVEL (se técnico)  ( )NA ( )NI ( )NS | CAT. FUNCIONAL (se técnico) | | | | | REGIME DE TRABALHO  ( )20h ( )40h ( )DE | | DATA DE ADMISSÃO | | | |
| TELEFONE | | | CELULAR | | E-MAIL | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | | | | | | | CENTRO | | |

#### II-DADOS GERAIS DO AFASTAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| NATUREZA DO AFASTAMENTO **(\* )**  ( ) Com Ônus ( ) Com Ônus Limitado ( ) Sem Ônus | TIPO  ( ) do Estado ( ) do País |
| OBJETIVO  ( ) Capacitação/Treinamento ( ) Visita Científica ( ) Intercâmbio ( ) Missões ( ) Estágio ( ) Congresso ou similares  ( ) outro [especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | |
| PERÍODO Obs.: Afastamentos superiores a 12 meses serão concedidos inicialmente por 12 meses  De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e o restante através de prorrogações anuais até complementação do período total  solicitado, limitado a 4 anos. | |

**(\*)** ÔNUS – com salário + bolsa/auxílio órgão federal ÔNUS LIMITADO – apenas salário SEM ÔNUS – sem salário/ sem bolsa ou auxílio

#### III-DADOS ESPECÍFICOS DO AFASTAMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO ou EVENTO | | |
| SE CURSO, ASSINALAR O NÍVEL DO MESMO  ( ) Extensão ( ) Aperfeiçoamento ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado-Sandwich ( ) Pós-Doutorado | | |
| SE EVENTO, ASSINALAR A FORMA DE PARTICIPAÇÃO NO MESMO  ( ) Apresentando Trabalho ( ) Ouvinte ( ) outro [especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| SOLICITOU BOLSA ou AUXÍLIO  ( ) Não ( ) Sim [especificar órgão: ( ) CAPES ( ) CNPQ ( ) FACEPE ( ) UFPE ( ) outro [especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE DESTINO ou PROMOTORA | | |
| CIDADE | ESTADO | PAÍS |

**IV-REQUERIMENTO (datar e assinar)**

Ao Magnífico Reitor da UFPE,

Solicito de Vossa Magnificência autorização para afastamento, conforme dados constantes na presente Ficha e documentação

anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas bem como pela autenticidade da docu-

mentação anexada.

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**V-DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA PELO REQUERENTE**

1- TERMO DE COMPROMISSO (para afastamento superior a 30 dias)

2- PLANO DE ESTUDO/TRABALHO (quando se aplicar)

3- TRABALHO/RESUMO A SER APRESENTADO (quando se aplicar)

4- CARTA CONVITE/ACEITE DA INSTITUIÇÃO DE DESTINO OU PROMOTORA

5- COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO OU DE CONCESSÃO DE BOLSA/AUXÍLIO (quando se aplicar)

### Obs.: Formar processo na Divisão Comunicações Reitoria c/90 dias de antecedência se afastamento longa duração, ou 30 dias se curta duração.