# 

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formulário de Inscrição**  PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA QUALIFICAÇÃO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* E ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL AOS SERVIDORES DOCENTES | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| NOME: | | | |
| CARGO: | | E-MAIL: | |
| MATRÍCULA SIAPE: | | DATA DE INGRESSO  NO SERVIÇO PÚBLICO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  NA UFOB : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| LOTAÇÃO : | | CPF: | |
| RAMAL: | | CELULAR: | |
| INSCRIÇÃO EM COTAS: ❐ Ampla Concorrência ❐ Item 3.2.a ❐ Item 3.2.b | | | |
| SITUAÇÃO DE VÍNCULO ACADÊMICO:  ❐ Pretensão de candidatura ao ingresso em programa de mestrado ou doutorado no país ou exterior;  ❐ Aprovação em seleção de programa de mestrado, doutorado ou pós-doutorado no país ou no exterior;  ❐ Matrícula em programa de mestrado, doutorado ou pós-doutorado no país ou no exterior. | | | |
| O AFASTAMENTO PRETENDIDO SERÁ PARA CURSAR: ❐ Mestrado ❐ Doutorado ❐Pós-Doutorado | | | |
| PERÍODO PRETENDIDO: DE / / A / /  \*Os afastamentos observarão os seguintes prazos: a) mestrado: até vinte e quatro meses; b) doutorado: até quarenta e oito meses; c) pós-doutorado: até doze meses. | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: | | | |
| ÁREA DO CONHECIMENTO: | | | |
| NOME DO PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO: | | | |
| CLASSIFICAÇÃO DA CAPES AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | | |
| CIDADE: | ESTADO: | | PAÍS: |
| **PLANO DE TRABALHO**  **Justifique a relação do estudo e do projeto de pesquisa a ser desenvolvido durante o afastamento com à área de atribuição de seu cargo efetivo, cargo em comissão, de sua função de confiança ou com à área de competências da sua unidade de exercício.** | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os fins necessários, que não usufruí de afastamento anterior para qualificação em mesmo nível do pleiteado no presente Edital.  ASSINATURA DO (A) REQUERENTE  DATA / / | | | |
| A Direção do Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara que tem pleno conhecimento e concorda com a presente inscrição ao Edital contendo o PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA QUALIFICAÇÃO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* E ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL AOS SERVIDORES DOCENTES.  ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA/CONCORDÂNCIA  DATA / / | | | |