#

# FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO/RECURSO

|  |
| --- |
| **Formulário de Solicitação de Reconsideração/Recurso**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: |
| CELULAR: | CPF: |
| 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 / /  |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: |
| ÁREA DE CONHECIMENTO: |
| NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:  |
| CIDADE: | ESTADO: | PAÍS: |
| OBJETO DE QUESTIONAMENTO E JUSTIFICATIVA: |

DATA,\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE