**ANEXO II**

**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 TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFOB | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| NOME: | | |
| CARGO: | | E-MAIL: |
| MATRÍCULA SIAPE: | | DATA DE INGRESSO  NO SERVIÇO PÚBLICO: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  NA UFOB :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| LOTAÇÃO | |
| RAMAL | |
| CELULAR | | CPF: |
| INSCRIÇÃO EM COTAS: ❐ Ampla Concorrência ❐ Item 1.11.a ❐ Item 1.11.b  Preencher a autodeclarção e anexar documentos comprobatórios | | |
| 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; pós-doutorado até 12 meses. | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: | PAÍS: | |
| ÁREA DE CONHECIMENTO: | | |
| NOME DO PRÓGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | |
| CLASSIFICAÇÃO DA CAPES AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | |
| ESTADO: | CIDADE: | |
| **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.** | | |
| ASSINATURA DO REQUERENTE  DATA / / | | |
| **A chefia imediata do servidor(a) técnico-administrativo(a) declara que tem pleno conhecimento e concorda** com a inscrição no PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA QUALIFICAÇÃO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU E ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL AOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFOB.  ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA  DATA / / | | |
|  | | |
| **INSCRIÇÃO EM COTAS FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO – Item 1.11.a**  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato (a) inscrito(a) no Processo Seletivo para concessão de Afastamento Integral para Qualificação em Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu e Estágio Pós-Doutora, declaro ser pessoa negra de cor preta ou parda e assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de a pessoas negras, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | |
| **INSCRIÇÃO EM COTAS FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO – Item 1.11.b**  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato (a) inscrito(a) no Processo Seletivo para concessão de Afastamento Integral para Qualificação em Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu e Estágio Pós-Doutora, declaro ser pessoa que se enquadra no grupo descrito no item 1.11.b do presente edital na condição de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme documento comprobatório que anexo à declaração. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | |