**ANEXO IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFOB | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| NOME: | | |
| CARGO: | | E-MAIL: |
| MATRÍCULA SIAPE: | | DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  NA UFOB :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| LOTAÇÃO: | |
| CELULAR: | | CPF: |
| INSCRIÇÃO EM COTAS: ❐ Ampla Concorrência ❐ Item 1.11.a ❐ Item 1.11.b | | |
| O AFASTAMENTO PRETENDIDO SERÁ PARA CURSAR: ❐ Mestrado ❐ Doutorado ❐ Pós- Doutorado | | |
| PERÍODO PRETENDIDO: DE / / A / / | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: | PAÍS: | |
| ÁREA DE CONHECIMENTO: | | |
| ESTADO: | CIDADE: | |
| OBJETO DE CONTESTAÇÃO E JUSTIFICATIVA: | | |

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

ASSINATURA DO REQUERENTE