

| **AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO** |
| --- |
|

| Afastamento do servidor, no País, para participação em Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (mestrado, doutorado, pós-doutorado). Base Legal: Art.96-A da Lei 8.112/1990 e Decreto 9.991/2019. |
| --- |

 |
| Servidor(a) | Matrícula SIAPE | Unidade de Lotação |
| Data de Admissão na UFOB | Cargo | Função |
| Admissão no Serv. Público Federal | E-mail |

**FINALIDADE DO AFASTAMENTO**

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO  | INÍCIO AFASTAMENTO | TÉRMINO AFASTAMENTO |
| NÍVEL DA TITULAÇÃO PLEITEADA | ÁREA DE CONHECIMENTO |
| CIDADE E ESTADO | PAÍS |
| **NATUREZA DO AFASTAMENTO** (Marque apenas uma opção)**( )** COM ÔNUS LIMITADO – Direito apenas ao salário.**( )**COM ÔNUS – Direito a salário e auxílio financeiro. |
| **JUSTIFICATIVA** -  |
|  |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**a) Requerimento do servidor;b) Plano de Trabalho;c) Documentação de aceite e/ou aprovação;d) Comprovante de vínculo;e) Histórico Escolar da Pós-Graduação;f) Manifestação de concordância da chefia/unidade. | **REQUISITOS BÁSICOS** ☐Interesse da Administração;☐Ter relação direta com a área de atuação do servidor;☐ Aprovação em Processo Seletivo para Concessão de Afastamento. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura – Requerente **DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura – Chefia Imediata**DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |

| **AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO: PLANO DE TRABALHO** |
| --- |
| Servidor(a) | Matrícula SIAPE | Unidade de Lotação |

| NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  |
| --- |

| NOME DO ORIENTADOR | PERÍODO AO QUAL SE REFERE O PLANO DE TRABALHO |
| --- | --- |
| INÍCIO | TÉRMINO |

**1. TÍTULO DO PROJETO**



**2. OBJETIVOS**



**3. JUSTIFICATIVA**



**4. ATIVIDADES** *(Detalhar as etapas a serem realizadas durante o período de afastamento)*



**5. CRONOGRAMA DASD ATIVIDADES**



**6. OBSERVAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | ASSINATURA DO ORIENTANDO |
|  |
| DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | ASSINATURA DO ORIENTADOR |