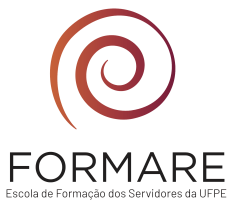
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - UFPE**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE DE VIDA - PROGEPE DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL - DDP**

**ESCOLA DE FORMAÇÃO DOS SERVIDORES DA UFPE – FORMARE NÚCLEO DE DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA - NUDESC**

REQUERIMENTO PARA AFASTAMENTO DE LONGA DURAÇÃO (SUPERIOR A 30 DIAS)

Solicito Afastamento de Longa Duração, conforme Lei nº 8.112/1990, Decreto nº 9.991/2019 e IN SGP-ENAP/SEDGG/ME nº 21/2021, com base nos dados abaixo e nos documento(s) anexado(s) ao processo.

1. **- DADOS DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO**: | | | |
| **NOME SOCIAL** (de acordo com a Portaria Normativa n° 02/2016- GR/UFPE): | | | |
| **VÍNCULO:**  ( )Docente efetivo ( )Técnico efetivo ( )Docente cedido ( )Técnico cedido ( )Docente visitante  Outro (especificar):  **Destacamos que o servidor substituto não poderá se afastar!** | | | |
| **Possui mais de um vínculo com a UFPE:**  ( ) Sim ( ) Não  **Se sim, informar no campo “cargo”** | | | |
| **CARGO**: | | **SIAPE**: | |
| **DATA DE ADMISSÃO**: | | | |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO**: | | | |
| **TELEFONE/RAMAL**: | **CELULAR**: | | **E-MAIL**: |

1. **- DADOS GERAIS DO AFASTAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NATUREZA DO AFASTAMENTO (\*)**:  ( ) Com Ônus ( ) Com Ônus Limitado ( ) Sem Ônus | **TIPO**:  ( ) Nacional ( ) Internacional |
| **OBJETIVO**:  ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado-Sanduíche ( ) Pós-Doutorado ( ) Visita Científica ( ) Missões  ( ) Outro (especificar): | |
| **PERÍODO**: De / / até / / | |
| **SITUAÇÃO DO PEDIDO**:  ( ) Pedido inicial ( ) 1ª Prorrogação ( ) 2ª Prorrogação ( ) 3ª Prorrogação | |
| **OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:**  Inicialmente, serão concedidos até 12 meses (365 dias) de afastamento. O restante do tempo, legalmente previsto, poderá ser concedido através de prorrogações a serem solicitadas posteriormente, no mesmo processo que venha a conceder o primeiro período de afastamento. | |

**(\*) ÔNUS –** com salário + bolsa/auxílio órgão federal **| ÔNUS LIMITADO** – apenas salário ou apenas bolsa **| SEM ÔNUS –** sem salário/ sem bolsa ou auxílio

1. **- DADOS ESPECÍFICOS DO AFASTAMENTO PARA ESTUDO DE CURTA DURAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO CURSO ou EVENTO**: | | |
| **SOLICITOU BOLSA ou AUXÍLIO**:  ( ) Não  ( ) Sim (especificar órgão): ( ) CAPES ( ) CNPQ ( ) FACEPE ( ) UFPE ( ) Outro (especificar): | | |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO PROMOTORA**: | | |
| **CIDADE**: | **ESTADO**: | **PAÍS**: |

1. **- REQUERIMENTO (Datar e Assinar)**

Ao Magnífico Reitor da UFPE,

Solicito, de Vossa Magnificência, autorização para afastamento, conforme dados constantes no presente requerimento e documentação acostada ao respectivo processo, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas bem como pela autenticidade da documentação anexada.

Assinatura do Requerente: (ASSINATURA PELO SIPAC)

Este documento terá validade APENAS quando devidamente preenchido e assinado de modo digital, pelo(a) interessado(a), no SIPAC.