FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE AFASTAMENTO

|  |
| --- |
| **I - DADOS DO REQUERENTE** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF:  | DATA DE NASCIMENTO:  | MATRÍCULA SIAPE:  |
|  |  |  |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | **CAT. FUNCIONAL (se docente):** |
| [ ]Docente [ ]Técnico | [ ]Aux | [ ]Asst | [ ]Adj | [ ]Assoc | [ ]Tit |
| [ ] I | [X ] II | [ ] III | [ ] IV |  |  |
| **NÍVEL (se técnico)** | **CAT. FUNCIONAL (se técnico)** | **REGIME DE TRABALHO** | **DATA DE ADMISSÃO** |
| [ ] NA | [ ] NI | [ ] NS |  | [ ]20H | [ ]40H | [ ]DE |   |
| TELEFONE: | CELULAR: | E-MAIL: |
|  |  |  |
| **DEPARTAMENTO:** | **CENTRO:** |
| ENGENHARIA ELETRÔNICA E SISTEMAS | CTG |
| **II - DADOS GERAIS DO AFASTAMENTO** |
| NATUREZA DO AFASTAMENTO (\*) | TIPO: |
| [ ] COM ÔNUS | [ ] COM ÔNUS LIMITADO | [ ] SEM ÔNUS | [ ] DO ESTADO | [X] DO PAÍS |
|  |
| OBJETIVO |
| [ ]Capacitação/Treinamento | [ ] Visita Científica | [ ] Intercâmbio |
| [ ] Missões | [ ] Estágio | [ ] Congresso ou similares |
| [ ] outro [especificar: ] |
| **PERÍODO:** | *Obs.: Afastamentos superiores a 12 meses serão concedidos inicialmente por 12 meses e o restante através de prorrogações anuais até complementação do período total solicitado, limitado a 4 anos.* |
|  |
| **PERÍODO COM TRÂNSITO INCLUSO:** |
|   |
| (\*) ÔNUS - com salário + Passagens e Diárias ou qualquer outro auxílio financeiro **ÔNUS LIMITADO - Apenas salário**SEM ÔNUS - Sem salário ou Passagens ou Diárias ou qualquer outro auxílio financeiro |
| **III - DADOS ESPECÍFICOS DO AFASTAMENTO** |
| NOME DO CURSO OU EVENTO:  |
|  |
| SE CURSO, ASSINALAR O NÍVEL DO MESMO: |
| [ ] Extensão | [ ] Aperfeiçoamento | [ ] Especialização |
| [ ] Mestrado | [ ] Doutorado | [ ] Doutorado Sandwinch |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Pós-Doutorado |  |  |
| SE EVENTO, ASSINALAR A FORMA DE PARTICIPAÇÃO NO MESMO |
| [ ] Apresentando Trabalho | [ ]Ouvinte | [ ] Outro. Especificar:  |
| SOLICITOU BOLSA OU AUXÍLIO |
| [ ]NÃO | [ ]SIM | Especificar órgão: [ ] CAPES [ ] CNPq [ ] FACEPE [ ] UFPE |
| [ ] OUTROS. Especificar: |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE DESTINO ou PROMOTORA: |
| IEEE COMPUTER SOCIETY |
| CIDADE: WASHINGTON-DC | ESTADO:  | PAÍS:EUA |
| **IV - DADOS DA VIAGEM - Em caso de afastamento COM ÔNUS** |
| VALOR ESTIMADO DA PASSAGEM: |
| **CLASSE:** Econômica, conforme Decreto nº 9.280, de 6 de Fevereiro de 2018. |
| **TRECHO:** |
| **Nº DE DIÁRIAS** | **VALOR UNITÁRIO DA DIÁRIA:** |
|  |  |
| **V - JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA MISSÃO** |
| **OBJETIVOS DA VIAGEM:** |
|  |
| RESULTADOS ESPERADOS E IMPACTO DA VIAGEM NOS PROGRAMAS, PROJETOS E/OU AÇÕES DA UFPE: |
|  |
| PREJUÍZOS PARA A UFPE DA NÃO PARTICIPAÇÃO DO SERVIDOR NO REFERIDO EVENTO: |
|  |
| **VI - SETOR PROPONENTE** |
| IDENTIFICAÇÃO DO SETOR PROPONENTE:  |
| DEPARTAMENTO DE ELETRÔNICA E SISTEMAS |
| **VII - REQUERIMENTO (datar e assinar)** |
| Ao Magnífico Reitor da UFPE,Solicito de Vossa Magnificência autorização para afastamento, conforme dados constantes na presente Ficha e documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas bem como pela autenticidade da documentação anexada. |

Assinam este documento:

1 - O Servidor (Proposto) 2 - A Chefia Imediata (chefe departamento e diretor do centro