

ANEXO I
REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	Matrícula SIAPE:
Endereço:	
E-mail Institucional:	Telefone:
Cargo/Emprego/Função:	Código/Nível/Referência:
Lotação:	
OBJETIVO DO REQUERIMENTO	
<input type="checkbox"/> Licença capacitação	
<input type="checkbox"/> Afastamento para Qualificação	<input type="checkbox"/> Renovação de Afastamento para Qualificação
<input type="checkbox"/> Participação em Treinamento Regularmente Instituído	
<input type="checkbox"/> Realização de Estudo no Exterior	
INFORMAÇÕES SOBRE A AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO	
Ação de desenvolvimento:	
Local de realização da ação de desenvolvimento:	
Cidade:	Estado:
País:	
Carga horária prevista:	
Período de afastamento:	
Início: ____/____/____	Fim: ____/____/____

Instituição promotora:

Tipo de ônus:

- Ônus para a UFERSA (pagamento de inscrição, diárias e passagens)
- Ônus limitado para a UFERSA (pagamento apenas da remuneração do servidor)
- Sem Ônus para a UFERSA (afastamento sem remuneração)

Custos de inscrição (em caso de ônus para a UFERSA):

Custos previstos com diárias e passagens (em caso de ônus para a UFERSA):

Diárias R\$

Passagens R\$

Assinatura do servidor(a) requerente

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INTERRUÇÃO DE LICENÇA CAPACITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	Matrícula SIAPE:
Endereço:	
E-mail Institucional:	Telefone:
Cargo/Emprego/Função:	Código/Nível/Referência:
Lotação:	
SOLICITAÇÃO DE INTERRUÇÃO DA LICENÇA CAPACITAÇÃO	
(Apresentação da justificativa)	

Assinatura do servidor(a) requerente