



SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS

Inicial:

Prorrogação:

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: Matrícula SIAPE:

Cargo: Unidade:

Departamento: Telefone: Telefone:

E-mail Institucional:

Endereço Residencial: Bairro:

Município: CEP: Telefone: Celular:

E-mail Particular:

ESCOLARIDADE

Curso,
Instituição,
local,
Período,
Títulos Obtidos

NATUREZA DO AFASTAMENTO

- Com ônus Órgão Financiador: CNPq
 Sem ônus CAPES
 Ônus Limitado Outros:

FINALIDADE APERFEIÇOAMENTO

Área do Conhecimento: Nível: Pós-doutorado Mestrado

Instituição: Doutorado Especialização

Cidade: País: Outro:
Início: Término:

Afastamento anterior: Sim Não Período:

Sim Não

Ato que autorizou: Sim Não

FINALIDADE INTERCÂMBIO E MISSÕES

Natureza do Evento:

Entidade:

Cidade: País: Início: Término:

Título do Trabalho:

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL (Atividades Profissionais - Iniciar pela atual, indicando as anteriores)

Empregador:

Cargo / Função:

Cidade: Estado: Início: Término:

Acumulação de Cargo: Sim Não Órgão:

Autorizado: Sim Não Regime Jurídico Atual: CLT RJU Estatutário

INTERESSE DO AFASTAMENTO PARA INSTITUIÇÃO

Descreva:

APROVAÇÃO DO AFASTAMENTO

A ser preenchido pelo Departamento

O afastamento do servidor está previsto no Plano de Qualificação? Sim Não

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Chefe do Departamento

APROVAÇÃO DO COLEGIADO

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Dirigente

AUTORIZAÇÃO

Rio de Janeiro, ____/____/____

Reitor