

Anexo II – Formulário de autorização de afastamento do país

DADOS DO REQUERENTE

01 – Nome Completo:

02 – CPF:

03 – Data de nascimento:

04 – RG:

05 – SIAPE:

06 – Passaporte:

07 – Setor e Campus:

08 – Cargo/Função/Emprego:

09 – Escolaridade do cargo:

10 – E-mail:

11 – Telefone:

DADOS DO AFASTAMENTO

12 – Natureza do afastamento*: () Com Ônus () Com Ônus Limitado () Sem Ônus

* Ônus: com salário + Passagens e Diárias / Ônus Limitado: apenas salário / Sem Ônus: sem salário, sem Passagens e Diárias

13 – Objetivo: () Capacitação/Treinamento () Visita Científica () Intercâmbio () Missões () Estágio () Congresso ou similares () Outro. Especificar:

14 – Período da missão:

15 – Período com trânsito incluso:

16 – Nome do curso ou evento:

17 – Se curso, assinalar o nível do mesmo: () Extensão () Aperfeiçoamento () Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado () Não se aplica

18 – Se evento, assinalar a forma de participação no mesmo: () Apresentando Trabalho () Ouvinte () Outro. Especificar: () Não se aplica

19 – Solicitou Bolsa ou Auxílio? () Não () Sim

Se sim, especificar órgão: () CAPES () CNPQ () Outro. Especificar:

20 – Nome da instituição de destino:

21 – Cidade:

22 – Estado:

23 – País:

DADOS DA VIAGEM – Em caso de afastamento com ônus

24 – Valor estimado da(s) passagens:

25 – Classe: Econômica, conforme Decreto nº 9.280, de 6 de fevereiro de 2018.

26 – Trechos:

27 – Nº de diárias:

28 – Valor unitário das diárias:

JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA VIAGEM

29 – Objetivo da viagem:

30 – Resultados esperados e impacto da viagem nos programas, projetos ou ações em andamento no IF Sertão-PE:

31 – Prejuízos para o IF Sertão-PE da não participação do servidor no referido evento:

32 – Identificação do setor e campus demandante:

REQUERIMENTO

Ao Magnífico Reitor do IF Sertão-PE,

Solicito de Vossa Magnificência autorização para afastamento, conforme dados constantes no presente formulário e documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade de todas as informações fornecidas bem como pela autenticidade dos documentos.

_____, __ de _____ de _____

_____, __ de _____ de _____

Assinatura do servidor

Assinatura do chefe da unidade