|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU INTERRUPÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servidor: |       | SIAPE: |       |
| Cargo: |       | Ramal: |       |
| Unidade administrativa de lotação: |       |
| Unidade administrativa de exercício: |       |

Selecione o tipo de afastamento para o qual solicita o cancelamento ou interrupção:

|  |
| --- |
| [ ]  Afastamento do cargo. |
| [ ]  Participação em programa de pós-graduação stricto sensu no país simultaneamente ao exercício do cargo, como ação de desenvolvimento em serviço. |

|  |
| --- |
| Programa de Pós-Graduação *stricto sensu*: |
| [ ]  Mestrado (afastamento de até 24 meses) |
| [ ]  Doutorado (afastamento de até 48 meses) |
| [ ]  Pós-Doutorado (afastamento de até 12 meses) |
| Curso:       |
| Instituição:       |
| Carga horária total:       | Local(is) (Cidade/UF e País):       |

|  |
| --- |
| Data para cancelamento ou interrupção: |
| A partir de: |    /    /      |

|  |
| --- |
| Justificativa do cancelamento ou interrupção\*: |
|       |

\*Anexar documentos comprobatórios referentes à justificativa apresentada, quando for o caso (Exemplos: atestados da instituição ou do orientador, atestado médico etc.).

*Estou ciente que a justificativa apresentada acima será objeto de análise do Dirigente Máximo da UFABC e estará sujeita as implicações discriminadas no Art. 96A da Lei n° 8112/1990 e no Art. 20 do Decreto n° 9991/2019 e alterações posteriores.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    /      |  |  |
|  | Assinatura do servidor |  |

|  |
| --- |
| *Cientes.* |
|  |  |  |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do superior imediato |  | Assinatura e carimbo do dirigente do setor |  |
|  | Data:    /    /      |  | Data:    /    /      |  |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário

2- Encaminhar para SUGEPE/DCDP – Divisão de Carreiras e Desenvolvimento de Pessoal imediatamente ao cancelamento ou interrupção.

 v. 10.2020