|  |
| --- |
| **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