



FORMULÁRIO PARA AFASTAMENTO INTEGRAL PARA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

TODA COMUNICAÇÃO COM SERVIDOR SERÁ PELO E-MAIL INSTITUCIONAL

O preenchimento deste formulário deverá ser digitado e enviado, no formato PDF, com 30 dias de antecedência para o e-mail:

afastamento@progep.ufu.br

No campo assunto especificar: **AFASTAMENTO INTEGRAL PARA PÓS-GRADUAÇÃO**

De acordo com o Artigo 96-A da Lei 8.112/90 e o Decreto 5707/2006, o servidor técnico-administrativo poderá afastar-se integralmente do exercício do cargo efetivo, com a respectiva remuneração, para participar de cursos de pós-graduação *stricto sensu* (mestrado, doutorado e pós-doutorado) em instituições de ensino nacionais ou estrangeiras.

ATENÇÃO: A SOLICITAÇÃO DO AFASTAMENTO NÃO PODERÁ SER CONCEDIDA AO SERVIDOR QUE ESTIVER USUFRUINDO CONCOMITANTEMENTE DE QUALQUER OUTRA OCORRÊNCIA DE AFASTAMENTO OU LICENÇA.

1 IDENTIFICAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)

Nome:		Nº SIAPE:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cargo:			
<input type="text"/>			
Lotação:	Setor de trabalho:	Campus:	Ramal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:		Cidade/Estado:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nome da chefia Imediata:	E-mail da Chefia Imediata:	Ramal da Chefia Imediata:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 REQUERIMENTO

Venho pelo presente requerer Afastamento para Pós-Graduação *Stricto Sensu* por meses, com início em e término em . Deslocamento: ida em e volta em .

Curso:

Período regular do curso (exceto o período de dilação). Início em e término em

Instituição:

Cidade: Estado: País:

Já esteve afastado para cursar pós-graduação *stricto sensu*? Não Sim. Início em e término em

3 TIPO

- Com ônus – quando implicar direito a passagens e diárias; assegurado ao servidor o vencimento ou salário e demais vantagens do cargo. Caso tenha órgão financiador informar o órgão e o benefício
- Com ônus limitado – perceberá apenas vencimento ou salário e demais vantagens do cargo.

4 PARECER DA CHEFIA SUPERIOR

Deferido Indeferido

Justificativa quanto ao deferimento/indeferimento da solicitação.

Data:

Carimbo e assinatura da Chefia Superior

5 CIÊNCIA DO(A) SERVIDOR(A)

- Estou ciente que o SIAPE poderá suspender o pagamento, durante o período do Afastamento Integral, de vantagens e benefícios (Adicional noturno, Adicional de insalubridade, Adicional de periculosidade, Vale transporte) de acordo com a legislação vigente.
- Estou ciente de que ao retornar do Afastamento Integral é necessário solicitar nova concessão de adicional de insalubridade ou



periculosidade pelo SESET (Setor de Engenharia de Segurança do Trabalho).

- Estou ciente que deverei apresentar, ao final do afastamento, declaração do orientador ou do programa de pós-graduação das atividades realizadas durante o afastamento ou ata de defesa, sob pena de obrigação certa e exigível de ressarcimento à UFU, do valor equivalente ao montante recebido durante o período do Afastamento, acrescido de correção monetária, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação vigente.
- Estou ciente que após retornar do afastamento, deverei permanecer na UFU, obrigatoriamente, por um período mínimo igual ao do afastamento, incluída a prorrogação, se houver. E caso eu tenha alternado a modalidade de afastamento (integral/parcial ou vice-versa) deverei, da mesma forma, permanecer em exercício na UFU, pelo período mínimo correspondente à somatória dos afastamentos concedidos, começando a contar após o término do último afastamento.
- Estou ciente que, após o retorno, caso solicite exoneração, vacância, transferência ou aposentadoria voluntária, antes de cumprir o prazo de permanência obrigatória na UFU, deverei ressarcir a UFU o valor proporcional aos meses faltantes equivalente ao montante recebido durante o período do Afastamento; acrescido de correção monetária, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação vigente, salvo por motivos de força maior que serão analisados pela UFU.
- Estou ciente que não posso celebrar contrato de trabalho para vigorar durante o período do afastamento, em substituição à carga horária objeto do afastamento, exceto nos casos de acumulação lícita de cargos.
- Estou ciente que devo reassumir de imediato minhas funções na UFU, tão logo obtenha o respectivo título, ou tão logo seja expirado o prazo concedido para o afastamento.
- Estou ciente de que no caso de obtenção do diploma de pós-graduação expedido por instituição estrangeira deverei providenciar a revalidação no Brasil.

Data:

Assinatura do(a) Servidor(a)

6 DOCUMENTOS ANEXOS / CHECK LIST

- 1) Formulário de Afastamento Integral preenchido digitalmente, juntamente com o item 2, salvos no formato PDF e enviar para e-mail. afastamento@progep.ufu.br
- 2) Comprovante de matrícula. Enviar para o e-mail: afastamento@progep.ufu.br

OBS.: TODA DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA SERÁ DEVOLVIDA AO SERVIDOR.