

S

**AFASTAMENTO DO PAÍS (SERVIDORAS OU SERVIDORES
JÁ AFASTADAS/OS PARA PÓS-GRADUAÇÃO)**



FUNCIONAL	Nome:	Siape:	Situação Funcional:
	Cargo/Emprego:	Câmpus:	
	Setor:		
	Telefone: -	Celular: -	E-mail Institucional:

SOLICITAÇÃO	Nº da Portaria de Afastamento para Pós-graduação:		
	Título do Evento:		
	Instituição de Destino:		
	Cidade/País:		
	Data de Afastamento (inclusive trânsito): / / a / /		
	Justificativa da Participação no Evento:		
_____ de _____ de _____ Assinatura do/a Requerente			

OBSERVAÇÕES:

Anexar documentos que vinculem o/a servidor/a ao evento.

Parecer da Diretoria de Assuntos Internacionais

Em: ____/____/____	_____
	Assinatura e Carimbo

Despacho final do / a Reitor / a

Em: ____/____/____	_____
	Assinatura e Carimbo