

P

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO PARA AFASTAMENTO TAE
 PARA CAPACITAÇÃO - Resolução CONSUP Nº 124/2018**

EDITAL PROGEP Nº: 01/2019

FUNCIONAL	Nome:	Siape:	Situação Funcional:
	Cargo/Emprego:	Câmpus:	
	Setor:		
	Telefone: -	Celular: -	E-mail Institucional:
DADOS DO CURSO	Nº do Projeto:	Data de Deferimento do Projeto: / /	
	Nível de Qualificação: <input type="radio"/> 1 - Estágio Graduação <input type="radio"/> 2 - Especialização <input type="radio"/> Mestrado <input type="radio"/> Doutorado <input type="radio"/> Pós-doutorado		
	Local de realização do curso? <input type="radio"/> No país <input type="radio"/> No exterior <input type="radio"/> Sanduíche (no país/externo)		
	Nome do curso:		
	Nome da Instituição:		
	Período: início em / / término previsto em / /		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Tempo base para integralização (Projeto Pedagógico): meses.		
	a. Possui liberação de horário para estudo? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	b. Possui solicitação de redistribuição para outra Instituição Federal de Ensino em tramitação ou deferida? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	c. Possui solicitação de remoção para outro campus do IFSul em tramitação ou deferida? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	d. Possui solicitação de Cooperação Técnica com outra Instituição Federal de Ensino ou qualquer órgão do Ministério da Educação em tramitação ou deferida? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	e. É beneficiário do apoio financeiro à realização de curso de qualificação com recursos orçamentários providos pelo IFSul? (IN Nº 02/2016) <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
f. Encontra-se respondendo a Processo Administrativo Disciplinar – PAD, ou recebeu aplicação de penalidade em decorrência de procedimento já encerrado? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO	Declaro estar ciente das regras do edital de seleção e que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras. Desta forma, venho requerer o afastamento para pós-graduação com início previsto em / / e término previsto em / / . , de de .		
	_____ Assinatura do requerente		