

P

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO PARA AFASTAMENTO DOCENTE
PARA CAPACITAÇÃO - Resolução CONSUP Nº 081/2014 (RAC)**

EDITAL PROGEP/PROPESP Nº:

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"/> Mestrado <input type="radio"/> Doutorado <input type="radio"/> Pós-doutorado	
	Grande Área:	Área:	
	Especialidade:		
	Local de realização do curso?	<input type="radio"/> No país <input type="radio"/> No exterior <input type="radio"/> Sanduíche (no país/exterior)	
	Nome do curso:		
	Nome da Instituição:		
	Período: início em / /	término previsto em / /	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Tempo base para integralização (Projeto Pedagógico): meses.		
	a. Encontra-se afastado/a para realizar curso de pós-graduação sem admissão de professor/a substituto/a? (Resolução Nº 081/2014, Art. 7º) <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		
g. Encontra-se em estágio probatório? <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		