**Docente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n° SIAPE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Período: Início:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Término:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Modalidade de Afastamento:**

*(marcar a modalidade: especialização; mestrado/doutorado; pós-doutorado; participação ou colaboração esporádica)*

**( ) Afastamento para especialização: (CAPÍTULO IV - DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL)**

Houve afastamento para tratar de assuntos particulares, para gozo de licença capacitação, para realizar curso de pós-graduação ou para desenvolvimento de projeto de pós-doutorado nos 2 (dois) anos anteriores à data de solicitação deste afastamento? *(conforme Parágrafo 2º, Inciso II, Art 14, da Resolução 012/2016/CONEP).*

**( ) sim ( ) não**

Obs.:

**( ) Afastamento para mestrado ou doutorado: (CAPÍTULO IV - DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL)**

Houve afastamento para tratar de assuntos particulares, para gozo de licença capacitação, para realizar curso de pós-graduação ou para desenvolvimento de projeto de pós-doutorado nos 2 (dois) anos anteriores à data de solicitação deste afastamento? *(conforme Parágrafo 2º, Inciso II, Art 14, da Resolução 012/2016/CONEP).*

**( ) sim ( ) não**

Obs.:

**( ) Afastamento para pós-doutorado: (CAPÍTULO IV - DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL)**

Houve afastamento para tratar de assuntos particulares, para realizar curso de pós-graduação ou para desenvolvimento de projeto de pós-doutorado nos 4 (quatro) anos anteriores à data de solicitação deste afastamento? *(conforme Parágrafo 3º, Inciso II, Art 14, da Resolução 012/2016/CONEP).*

**( ) sim ( ) não**

Obs.:

**( ) Participação Esporádica:** (**CAPÍTULO II - DA PARTICIPAÇÃO OU COLABORAÇÃO ESPORÁDICA)**

Houve concessão de Participação Esporádica nos 12 (doze) meses anteriores à data desta solicitação? *(conforme Art 8, da Resolução 012/2016/CONEP).*

**( ) sim ( ) não**

Se Sim, especificar a(s) atividade(s), o(s) período(s) e a(s) respectiva(s) carga(s) horária(s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) Colaboração Esporádica:** (**CAPÍTULO II - DA PARTICIPAÇÃO OU COLABORAÇÃO ESPORÁDICA)**

Houve concessão de Colaboração Esporádica nos 12 (doze) meses anteriores à data desta solicitação? *(conforme Art 9, da Resolução 012/2016/CONEP).*

**( ) sim ( ) não**

Se Sim, especificar a(s) atividade(s), o(s) período(s) e a(s) respectiva(s) carga(s) horária(s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) Participação em PPG externo (**CAPÍTULO III - DO CREDENCIAMENTO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO DE OUTRAS INSTITUIÇÕES)

Renovação ( )sim ( ) não

Divinópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nome e Assinatura do docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_