

ANEXO 1 – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO, DE PARTICIPAÇÃO OU COLABORAÇÃO ESPORÁDICA, DE CREDENCIAMENTO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO DE OUTRAS INSTITUIÇÕES OU DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Aplica-se ao docente submetido ao regime de dedicação exclusiva, nos termos do Art. 20, inciso I, da Lei nº 12.772/2012, regulamentado pela Resolução/CONEP nº 012, de 08/04/2016.

DATA: ___/___/_____

Ao professor (ou À professora) _____

Responsável pela Unidade Acadêmica _____

Em atendimento ao disposto na Resolução/CONEP nº 012, de 08/04/2016, eu (nome do docente), _____ Nº SIAPE _____, solicito (especificar a atividade: afastamento, participação ou colaboração esporádica, credenciamento em programas de pós-graduação, qualificação profissional etc.): _____

Nome e endereço da instituição na qual se realizará a atividade:

Período: _____ Carga horária total: _____

Regime de afastamento: () Integral () Parcial – horas semanais _____

A atividade está vinculada a algum projeto de pesquisa, ensino e/ou extensão? Qual? _____

Existe convênio aprovado? Se sim, qual o número do processo? _____

Declaro ainda que, para fins desta autorização, não haverá prejuízo das atividades docentes e/ou atividades compromissadas junto à unidade acadêmica à qual pertença da Universidade Federal de São João del-Rei em função da referida atividade.

_____, ___/___/_____.

Docente