



REQUERIMENTO – SUSPENSÃO DO AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO DURANTE O PERÍODO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS

I – INFORMAÇÕES FUNCIONAIS DO REQUERENTE

Nome do servidor:

Cargo:

Lotação:

Matrícula SIAPE:

II- INFORMAÇÕES SOBRE O AFASTAMENTO

() Tempo Parcial () Tempo Integral () Regime Especial de cumprimento de Jornada de Trabalho

1. Curso:

2. Instituição:

3. Portaria de concessão:

III- RECEBIMENTO DE BOLSAS

() Sim Órgão financiador:

() Não

IV- REQUERIMENTO

Solicito a suspensão do afastamento para qualificação a partir de ___/___/2020, conforme justificativa apresentada abaixo:

Assinatura do servidor (a) _____ Data: ___/___/___

V- DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

() Requerimento.

() Informação da Instituição de Ensino onde se realiza o curso objeto do afastamento sobre a suspensão das atividades acadêmicas.

() Ata ou Ad Referendum da Assembleia Departamental, no caso de docentes.

() Outros. Especificar:

VI- PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

() Deferido () Indeferido

Local e data:

Assinatura da Chefia Imediata e Carimbo: _____