ANEXO II RESOLUÇÃO Nº 159/2016-COU, DE 15 DE SETEMBRO DE 2016.

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*.

|  |
| --- |
| **Identificação**  Agente Universitário: \_ R.G. \_CPF : \_  Endereço:  \_ \_ Telefone (\_ ) \_ \_ E-mail \_ \_ Setor: \_  Unidade de Lotação: \_ \_ |
| **Tipo de Afastamento**  ( ) Novo ( ) Prorrogação  Tipo ( ) Integral ( ) Parcial Local ( ) Brasil ( ) Exterior Modalidade ( ) Mestrado  ( ) Doutorado  ( ) Pós-Doutorado |
| **Local e Período do Afastamento**  Instituição Promotora: \_  Nome do Programa: \_ Estado: Cidade: País: \_ |

|  |
| --- |
| Grande Área – Capes: \_ Área – Capes: \_ Início do Afastamento (dia, mês, ano) \_  Término do Afastamento (dia, mês, ano) \_ |

, \_ de \_de \_ .

Assinatura

|  |
| --- |
| **Ciência da Chefia Imediata**  Data: /\_ / Carimbo e assinatura |

Obs.: Protocolizar e encaminhar ao setor de recursos humanos da unidade afeta.

ANEXO II DA RESOLUÇÃO Nº 159/2016-COU, DE 15 DE SETEMBRO DE 2016.