**REQUERIMENTO PARA AFASTAMENTO INTEGRAL - LONGA DURAÇÃO**

**Ao Diretor da Unidade/Departamento/CODAI ou Chefia Imediata**

| REQUERENTE: | MATRÍCULA SIAPE: |
| --- | --- |
| CARGO: | E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | REGIME DE TRABALHO ATUAL: |
| Requeiro de acordo com o artigo 95 e 96-A da Lei nº 8.112, de 11/12/190, e a Resolução CEPE UFRPE nº 828/2025 a concessão de AFASTAMENTO INTEGRAL das atividades exercidas, pelo período de \_\_\_\_\_\_\_ meses, a contar da data da publicação da portaria.programa de pós-graduação *stricto sensu* - Mestrado,programa de pós-graduação *stricto sensu* - Doutorado, estágio pós-doutoral.Declaro ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a atualizar junto à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEPE, qualquer alteração das informações aqui registradas. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:** 1. Comprovante de aprovação na seleção do programa de pós-graduação *stricto sensu* ou comprovante de inscrição no programa a ser substituído por ocasião da aprovação antes do envio à CPPD/CIS;
2. Declaração de remanejamento das atividades;
3. Carta de aceite do supervisor no caso do estágio pós-doutoral;
4. Plano provisório de atividades a serem desenvolvidas;
5. Termo de compromisso de permanência na UFRPE;
6. Documento indicando a instituição de destino, duração e época do curso;
7. Documento indicando o conceito e recomendação para os cursos de mestrado e doutorado realizados no país junto a CAPES, no caso de cursos no país;
8. Declaração ou carta indicando os recursos financeiros obtidos ou pleiteados pelo requerente, com especificação das fontes (quando houver);
9. Plano de Capacitação do Departamento, Unidade Acadêmica ou Setor Administrativo com o servidor requerente incluído, aprovado pelo CTA (quando houver).
 |

**REQUERIMENTO PARA AFASTAMENTO INTEGRAL - CURTA DURAÇÃO**

**Ao Diretor da Unidade/Departamento/CODAI ou Chefia Imediata**

| REQUERENTE: | MATRÍCULA SIAPE: |
| --- | --- |
| CARGO: | E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | REGIME DE TRABALHO ATUAL: |
| Requeiro de acordo com o Art. 102 da Lei nº 8.112, de 11/12/190, e a Resolução CEPE nº 828/2025 a concessão de AFASTAMENTO INTEGRAL das atividades exercidas, pelo período de \_\_\_\_\_\_\_ meses, a contar da data da publicação da portaria.I - programa de intercâmbio acadêmico, científico, cultural ou tecnológico, estágios, missões e visitas para o reconhecimento de instituições de importância acadêmica, cultural, técnica e científica;II - treinamento relacionado às atividades desempenhadas pelo(a) servidor(a);III - congressos, seminários, simpósios, jornadas, encontros e eventos correlatos.Declaro ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a atualizar junto à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEPE, qualquer alteração das informações aqui registradas. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:** **Item I:**1. Declaração de remanejamento das atividades com o compromisso formal, assinado e datado, do(s) responsável(eis) pela substituição funcional do servidor, no período do seu afastamento;
2. Documento de aceite da instituição onde será realizado intercâmbio, estágio ou missão (Item I);
3. Plano de atividades a ser desenvolvido (Item I).
4. Programação do evento (Item II e III);
5. Documentação comprobatória da inscrição (Item II e III;
6. No caso de apresentação de trabalho técnico-científico, apresentar documentação de aceite emitido pelos organizadores do evento (Item II e III).
7. Declaração se o servidor está respondendo a Processo Administrativo Disciplinar e/ou Sindicância, e atestado de inexistência de indiciamento por meio de Processo, para afastamento com mais de 15 (quinze) dias.
 |
| **Está previsto o financiamento da viagem, como concessão de diárias e/ou passagens, ou outra forma de auxílio oficial, pela Universidade Federal Rural de Pernambuco? ( ) SIM ( ) NÃO** |
| Declaro que no período referente ao meu afastamento de curta duração, não será necessário o remanejamento de atividades, considerando:( ) que a Universidade estará em período de recesso acadêmico; ( ) que as aulas serão remanejadas para outros dias letivos e informadas através do Sistema de Registro Acadêmico.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente |

**TERMO DE COMPROMISSO**

 **Afastamento do servidor no Brasil ou no Exterior**

|  Pelo presente Termo de Compromisso e responsabilidade, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao pedir afastamento através do presente processo para: estudo ou a serviço no exterior, nos termos do Decreto nº 91.800, de 18/10/1985 e da Lei nº 8.112, de 11/12/1990; estudo no país, nos termos do art. 96-A da Lei nº8.112/1990; **Comprometo-me a:**1. Não me afastar até a devida publicação da portaria autorizativa;
2. Permanecer em exercício nesta Universidade por igual período do afastamento concedido, obrigatoriamente, após o retorno do mesmo, incluindo as prorrogações, no mesmo regime de trabalho;
3. Não celebrar contrato durante o período de afastamento, incluída as prorrogações;
4. Apresentar declaração de conclusão do curso ao setor de lotação, no prazo máximo de 30 dias após a aprovação do trabalho final de conclusão de curso;
5. Apresentar diploma ao setor de lotação no prazo máximo de 06 meses após a aprovação do trabalho final de conclusão de curso;
6. Atender as obrigações estipuladas no Título \_\_\_ da Resolução CEPE UFRPE nº 828/2025;
7. Cumprir todas as disposições da Resolução CEPE UFRPE nº 828/2025, sob pena de arcar com as consequências legais e regimentais.

**Fico ciente de:**1. Não me serão concedidas exoneração, licença para tratar de interesses particulares, aposentadoria voluntária, e demais afastamentos e licenças, exceto as justificadas por lei, por igual período do meu afastamento, sem o prévio ressarcimento de todas as despesas havidas a serem descontados dos proventos ou remuneração, se permanecer nesta Universidade, conforme legislação vigente, ou a devolução integral em caso de desligamento.
 |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente |
| Testemunhas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matricula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DECLARAÇÃO DE REMANEJAMENTO DAS ATIVIDADES**

**Afastamento do servidor no Brasil e no Exterior**

| Pela presente declaração de remanejamento declaro como Chefia Imediata do(a) servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que as suas atividades serão remanejadas para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período que durar o seu afastamento, conforme documentação em anexo.**TIPO DE AFASTAMENTO DO TITULAR DAS ATIVIDADES:**estudo ou a serviço no exterior, nos termos do Decreto nº 91.800, de 18/10/1985 e da Lei nº 8.112, de 11/12/1990;estudo no país, nos termos do art. 96-A da Lei nº 8.112/1990. |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da Chefia Imediata |
| Ciência dos envolvidos no remanejamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **IMPORTANTE:**O servidor ficará dispensado de apresentar declaração de remanejamento das atividades, nas seguintes situações:I - Quando o afastamento ocorrer em período de recesso escolar;II - Quando o período de afastamento não corresponder a dias com atividades já programadas; ouIII - Quando a especificidade da disciplina ministrada impedir que outro docente possa assumir as atividades de ensino já programadas. Neste caso, o docente deverá apresentar plano de reposição das aulas. |
| --- |

**PLANO DE REPOSIÇÃO DE AULAS**

| Pelo presente PLANO DE REPOSIÇÃO DE AULAS, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a repor aulas que serão reprogramadas (ou reagendas) em decorrência do meu afastamento para:I - programa de intercâmbio acadêmico, científico, cultural ou tecnológico, estágios, missões e visitas para o reconhecimento de instituições de importância acadêmica, cultural, técnica e científica;II - treinamento relacionado às atividades desempenhadas pelo(a) servidor(a);III - congressos, seminários, simpósios, jornadas, encontros e eventos correlatos. |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente |
|  |  |

| **DATA DA AULA PROGRAMADA** | **ASSUNTO** | **DATA DE REPOSIÇÃO DA AULA** | **TURMA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PLANO DE ATIVIDADES**

| **I – IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
|  |
| 1. **MODALIDADE**
 |
| ( ) Mestrado  | ( ) Doutorado | ( ) Pós-Doutorado  |
| ( ) Programas de intercâmbio acadêmico, científico, cultural ou tecnológico( ) Estágios, missões e visitas para o reconhecimento de instituições. |
| 1. **VIGÊNCIA** (informe mês e ano)
 |
| Início previsto: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fim previsto: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **CLASSIFICAÇÃO DA ÁREA**
 |
| Nome da área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número do Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ATENÇÃO**: algumas áreas não apresentam na tabela o nome/código do 4º nível de conhecimento, mesmo assim, discrimine-os. |
| 1. **LINHA DE PESQUISA** (informar em qual(is) linha(s) se enquadra o projeto)
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **PALAVRAS-CHAVES:** (informar no mínimo 04 palavras que possibilitem a recuperação do projeto)
 |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

| **II - DETALHAMENTO** |
| --- |
| Resumo |
| 1. **INTRODUÇÃO**
 |
|  |  |  |
| 1. **OBJETIVOS**
 |
| Geral:Específicos: |
| 1. **METODOLOGIA/MATERIAL E MÉTODOS**
 |
|  |
| 1. **CONTRIBUIÇÃO ESPERADA**
 |
|  |
| 1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**
 |

| ATIVIDADES | **ANO XXXX** |
| --- | --- |
| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ATIVIDADES | **ANO XXXX** |
| --- | --- |
| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II – DETALHAMENTO**

| **ATIVIDADES** | **ANO xxxx** |
| --- | --- |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **ATIVIDADES** | **ANO xxxx** |
| --- | --- |
| **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **6. APOIO FINANCEIRO ( Quando houver)****7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| --- |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Requerente

**REQUERIMENTO PARA SUSPENSÃO DO AFASTAMENTO**

**Ao Diretor da Unidade/Departamento/CODAI ou Chefia Imediata**

| REQUERENTE: | MATRÍCULA SIAPE: |
| --- | --- |
| CARGO: | E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | REGIME DE TRABALHO ATUAL: |
| Dados do afastamento: |
| programa de pós-graduação *stricto sensu* - Mestrado,programa de pós-graduação *stricto sensu* - Doutorado, estágio pós-doutoral.Local do Curso: Dados da Portaria de Concessão: Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_.Início da concessão: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ - Fim da concessão: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da Chefia Imediata |
| Solicito ao(à) Reitor(a) da Universidade Federal Rural de Pernambuco - UFRPE, suspensão do afastamento, pelo(s) motivo(s) abaixo relatado(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:** I - Requerimento solicitando a suspensão do afastamento;II - Declaração da instituição promotora reconhecendo a necessidade de suspensão das atividades, estabelecendo prazo para conclusão da ação;III - Relatório com novo cronograma de execução das atividades de pós-graduação;IV - Documento médico para análise pelo Departamento de Qualidade de Vida - DQV/PROGEPE (para suspensão por motivo de saúde);V - Certidão de Nascimento do(a) filho(a) (para suspensão por motivo de licença maternidade ou licença adotante. |

**REQUERIMENTO DE INTERRUPÇÃO DO AFASTAMENTO**

**Ao Diretor da Unidade/Departamento/CODAI ou Chefia Imediata**

| REQUERENTE: | MATRÍCULA SIAPE: |
| --- | --- |
| CARGO: | E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | REGIME DE TRABALHO ATUAL: |
| Dados do afastamento: |
| programa de pós-graduação *stricto sensu* - Mestrado,programa de pós-graduação *stricto sensu* - Doutorado, estágio pós-doutoral.Local do Curso: Dados da Portaria de Concessão: Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_.Início da concessão: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ - Fim da concessão: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Requerente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da Chefia Imediata |
| Solicito ao(à) Reitor(a) da Universidade Federal Rural de Pernambuco - UFRPE, interrupção do afastamento, pelo(s) motivo(s) abaixo relatado(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:** I - Requerimento solicitando a interrupção para afastamento, com ciência da Chefia Imediata;II - Documentação que comprove a justificativa da interrupção;lll- Documentação que comprove a efetiva participação ou aproveitamento da ação de desenvolvimento no período transcorrido da data de início do afastamento até a data do pedido de interrupção. |