**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. |