**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 |