**REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* E PÓS-DOUTORADO**

**1. DADOS FUNCIONAIS**

Nome do Servidor:

E-mail Institucional:

Matrícula SIAPE nº:

Unidade de Lotação:

Carreira: ( ) Docente ( ) Técnico-administrativo em Educação

Cargo/Área:

**2. REQUERIMENTO**

Solicito afastamento integral para: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado

Quanto ao período do afastamento: ( ) 1º Afastamento ( ) Prorrogação de Afastamento

Solicito afastamento integral/prorrogação para o período de : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\*

\* **Concluída a instrução de processo administrativo, a Reitoria necessita do prazo de até trinta dias antes do início do afastamento para a sua análise e concessão (art. 49 da Lei 9784/99).**

**3. DADOS DO CURSO DE MESTRADO, DOUTORADO OU PÓS-DOUTORADO**

Instituição:

Programa de Pós-graduação:

Cidade da Instituição:

Nome do Orientador:

Carga horária do curso:

Área:

Início do Curso (como aluno regular): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Data de início do afastamento integral: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Término (previsão) do Afastamento Integral (data de defesa): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**4. CIÊNCIAS DO SERVIDOR**

Declaro estar ciente que deverei:

I - Ter cumprido prazo de retorno e compromisso referente a afastamento anterior, no campus de exercício, por um período mínimo igual ao do afastamento;

II - Estar matriculado em Curso de Pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e credenciado pelo Conselho Nacional de Educação (CNE);

III - Assumir o Termo de Compromisso de repassar a seus pares e/ou alunos os conhecimentos adquiridos;

IV - Ser titular de cargo efetivo da Carreira dos Técnicos-Administrativos em Educação no IF Sudeste MG há pelo menos 3 (três) anos para realização de mestrado e 4 (quatro) anos para cursar doutorado, incluído o período de estágio probatório;

V - Ser titular de cargo efetivo da Carreira dos Técnicos-Administrativos em Educação no IF Sudeste MG há pelo menos 4 (quatro) anos no IF Sudeste MG, para realização de programas de pós–doutorado;

VI - Ser titular de cargo efetivo da Carreira de Magistério do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico no IF Sudeste MG, independentemente do tempo ocupado no cargo ou na instituição;

VII - Para cursar mestrado ou doutorado, não ter se afastado por licença para tratar de assuntos particulares, com fundamento no artigo 96-A da Lei n.º 8.112/90 ou para gozo de licença capacitação, nos 2 (dois) anos anteriores à data da solicitação de afastamento;

VIII - Para cursar pós-doutorado, não ter se afastado nos 4 (quatro) anos anteriores por licença para tratar de assuntos particulares ou com fundamento no artigo 96-A da Lei n.º 8.112/90;

IX - Que o curso pretendido tenha correlação com as atividades acadêmicas e administrativas, salvo em condições analisadas e justificadas pelos Núcleos Acadêmicos ou Setores;

X - Nos afastamentos superiores a trinta dias consecutivos, ficará suspenso o pagamento das parcelas referentes às gratificações e adicionais de que trata o inciso II do §1º do art. 18 do Decreto nº 9.991, de 2019 a contar do primeiro dia de afastamento;

XI - Ter sua necessidade de capacitação já incluída no PDP do órgão.

**5. DECLARAÇÕES DO SERVIDOR**

I - Li e estou ciente da Resolução CONSU nº 10/2021.

II - Não estou atuando em cargo de direção, função gratificada ou FCC.

III - Não possuo título equivalente ou superior ao pretendido.

IV - Nos Termos da INSTRUÇÃO NORMATIVA SGP-ENAP/SEDGG/ME Nº 21, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2021, declaro que o afastamento de que trata esta solicitação inviabiliza o cumprimento de minha jornada semanal de trabalho.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES**

Declaro que o requerido neste formulário expressa a verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e a autenticidade das cópias dos documentos que devem ser anexadas a esta solicitação. Declaro ainda estar ciente de que a falsidade nas informações constantes deste documento implicará nas penalidades cabíveis de acordo com a legislação vigente. Estou ciente das normas que regem o afastamento integral, inclusive quanto à obrigatoriedade de aguardar em exercício a autorização do afastamento, que ocorrerá a partir da data do respectivo ato de concessão (Portaria).

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor