



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE GEOCIÊNCIAS



SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA EVENTOS E PÓS-GRADUAÇÃO

- () Eventos de longa duração no País () Eventos de Curta duração no Exterior
() Pós-Graduação no País () Eventos de Longa duração no Exterior
() () Pós-Graduação no Exterior

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS	
1. Nome:	2. Matrícula SIAPE:
3. Titulação:	4. Cargo/função:
5. Filiação: Pai:..... Mãe:.....	
6. Data nascimento: ___/___/_____	Cidade: Estado:
7. RG N°.....	Órgão emissor:..... Data: ___/___/___ 8. Estado Civil:
9. ENDEREÇO COMPLETO:	

2. ESCOLARIDADE (Curso, Instituição, Local, Período, Títulos Obtidos)

3 QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL(Atividades Profissionais –Iniciar pela atual indicando as anteriores)
Empregado:
Cargo/Função:
Nível: Cidade/Estado:.....
Início:..... Término:.....
Acumulação de Cargos: Sim () Não ()
Órgãos:.....
Autorizado: Sim () Não ()
Regime Jurídico Atual: Estuário () CLT()

4. NATUREZA DO AFASTAMENTO
Com ônus () Ônus limitado() Sem Ônus()
Obs. Este item não se aplica a Eventos de Curta Duração



5. FINALIDADE DO AFASTAMENTO
A) Aperfeiçoamento () Reuniões Científicas () Estágios () Cursos () Seminário () Visita () Outros (Especificar): Área do conhecimento:..... Nível: Pós-Doutorado () Doutorado () Mestrado () Especialização () Instituição (Cidade – País):..... Início: __/__/__ Término: __/__/__ Afastamento anterior: Sim () Não () Período:..... Ato que autorizou..... Apresentou relatório: Sim() Não ()
B) Intercâmbios e Missões Científicas: Natureza do evento:..... Entidade:..... Cidade:..... País: Data início: __/__/__ Data término: __/__/__ Apresentação de trabalho: Sim() Não () Título de Trabalho:.....

6. CUSTOS DO AFASTAMENTO PARA AS INSTITUIÇÕES BRASILEIRAS
Salários e encargos: R\$ () Diárias: nº Valor unitário : () Bolsas: parcela nº Valor Unitário : Passagens: Categoria:.....Trecho: Auxílio para instalação:..... Órgão financiador.....

7. INTERESSE DO AFASTAMENTO PARA A INSTITUIÇÃO

8. APROVAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Data da aprovação no Colegiado: __/__/__ (Caso seja vinculado a uma Subunidade Acadêmica)APROVADO: encaminhe-se	Data: __/__/__
_____ Chefia da Subunidade	_____ Diretor do Instituto de Geociências

9. AUTORIZAÇÃO	
D.O.U.Data: _____	Página: _____