UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DIVISÃO DE CAPACITAÇÃO DOCENTE E TÉCNICA

**REQUERIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A (o)** | | |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | |
| 1. Nome: | | |
| 2.Endereço: | | |
| 3. Cargo/Função: | 4. Nível de Escolaridade: | 5. Data de Admissão: |
| 6. Unidade de Lotação: | 7. Unidade de Exercício: | 8. Matrícula SIAPE: |
| 9. Endereço eletrônico: | 10. Telefone: | 11. Ramal: |
| **II – DETALHAMENTO DO PEDIDO** | | |
| Solicitação: ( ) Licença Capacitação  ( ) Mestrado;  ( ) Doutorado;  ( ) Pós-Doutorado;  ( ) Redução de Carga Horária para Mestrado / Doutorado.    Instituição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de Afastamento: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ | | |
| **III – FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO** | | |
|  | | |
| **IV – TERMO DE COMPROMISSO (Exceto para o caso de Licença Capacitação).** | | |
| Assumo perante a Universidade Federal de Sergipe a obrigação de retornar a esta instituição, após concluído o período de afastamento, e prestar a ela tempo de serviço, no mínimo, igual ao do afastamento, sob pena de reembolsá-la, com correção monetária, de todas as despesas efetivadas pela mesma com o custeio a qualquer título, inclusive salários. | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do Servidor