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