

# **PRODEP**

## PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DE DOCENTE (ATÉ 15 DIAS) N° SIAD 23066 \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ - \_ \_ |

DADOS DO REQUERENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Matrícula | Unidade |
| Situação Funcional[ ] Ativo [ ] ........................................... | E-mail | DDD e Telefone |
| Evento |
| Local | Período do Eventoa | Período do Afastamentoa |
| Tipo da Participação [ ] Apresentação de [ ] Participante de mesa redonda [ ] Conferencista [ ] Ouvinte [ ] ................................................. |
| Bolsa [ ] CNPq [ ] CAPES [ ] FAPESP |
| Data .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| Informações Complementares, se for o caso Data .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| Parecer (Chefe do Departamento ou Chefia Imediata)Data .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| Reservado à Direção da UnidadeData .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |