

# **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 Evento  a | Período do Afastamento  a | | |
| 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 Unidade  Data .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |