# 

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

 **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

# **REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | | | | |
| Matricula SIAPE | | | | Cargo | | | | | | Data de Exercício na UFERSA: | | | | |
| Telefone(s) de Contato: | | | | | | |  | | | | | | | |
| Lotação: | | | | | | | E-mail: | | | | | | | |
| Nível de Classificação:       A       B       C       D       E | | | | | | | | | | | | | | |
| Nível de Capacitação:       I       II       III       IV | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | | | | | | | | | | | | |
| Requer AFASTAMENTO PARCIAL cursar Pós-Graduação Strictu Senso, conforme dados abaixo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo do Requerimento:       Original       Renovação da Concessão do Afastamento Parcial | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nível do Curso:        Mestrado       Doutorado       Pós-Doutorado | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Início do Semestre Letivo: | | |  | | | | | Data de Término do Semestre Letivo: | | |  | | | |
| **GRADE 1 – HORÁRIO DE TRABALHO ATUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| TURNO | | SEG | | | TER | QUA | | | QUI | | | | SEX | SÁB |
| MANHÃ | |  | | |  |  | | |  | | | |  |  |
| TARDE | |  | | |  |  | | |  | | | |  |  |
| NOITE | |  | | |  |  | | |  | | | |  |  |
| CH TOTAL/DIA | |  | | |  |  | | |  | | | |  |  |
| CH TOTAL/SEMANA | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRADE 2 – HORÁRIO DE TRABALHO PROPOSTO\*** | | | | | | | | | | | | | | |
| TURNO | | SEG | | | TER | QUA | | | QUI | | | SEX | | SÁB |
| MANHÃ | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| TARDE | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| NOITE | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| CH TOTAL/DIA | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| CH TOTAL/SEMANA\*\*  (A carga horária semanal não poderá ultrapassar 40 horas) | | | | | | | | | | | | | |  |
| ¹ Indicar os horários ausentes em função de matrícula em disciplina. | | | | | | | | | | | | | | |
| Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor/Requerente | | | | | | | | | | | | | | |

**PROCEDIMENTOS**

1. Preencher, imprimir e assinar o presente formulário e protocolar Processo nas unidades competentes com a seguinte documentação, de acordo com a RESOLUÇÃO CONSAD/UFERSA N° 003/2018:
2. Comprovante de matrícula ou Declaração da Instituição de Ensino especificando o curso, a duração do período letivo, turno e horário das aulas e atividades;
3. Plano individual de trabalho devidamente registrado no SIGRH;
4. Portaria ou Ordem de Serviço que indique horário de expediente da Unidade de lotação (no caso de servidor técnico-administrativo em unidade com jornada flexibilizada);
5. Cópia do Ranking da Unidade de Lotação;
6. Parecer da chefia imediata.