# 

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

 **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| Nome : | | | |
| Matricula SIAPE: | | Cargo: | |
| Lotação: | | | E-mail: |
| Nível de Classificação:       A       B       C       D       E | | | |
| Nível de Capacitação:       I       II       III       IV | | | |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | |
| Requer AFASTAMENTO para cursar Pós-Graduação Strictu Senso, conforme dados abaixo: | | | |
| Tipo do AFASTAMENTO:       Parcial       Total | | | |
| Curso: |  | | |
| Nível do Curso:        Mestrado       Doutorado       Pós-Doutorado | | | |
| **JUSTIFICATIVA PARA O ENCERRAMENTO DO PROCESSO** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Data:      /     /      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor/Requerente | | | |

**SOLICITAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE HORÁRIO ESPECIAL / AFASTAMENTO PARCIAL**

**PROCEDIMENTOS**

1. Preencher, imprimir e apresentar a Divisão de Desenvolvimento de Pessoal, de acordo com a RESOLUÇÃO CONSAD/UFERSA N° 003/2018.