



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

ANEXO 6 - REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO/INTERRUPÇÃO DE AFASTAMENTO PARA TREINAMENTO REGULARMENTE INSTITUÍDO

IDENTIFICAÇÃO

Nome:	<input type="text"/>	Matrícula Siape:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>		
Lotação:	<input type="text"/>		
Telefone de Contato:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Requer SUSPENSÃO/INTERRUPÇÃO do processo de Afastamento para Treinamento Regularmente Instituído Nº . / -
Ação de Desenvolvimento:

JUSTIFICATIVA PARA SUSPENSÃO/INTERRUPÇÃO DO AFASTAMENTO

Data:

Assinatura do Servidor/Requerente