|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **. LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO** | **. PÓS LATO SENSU** | | | **. RESIDÊNCIA** |
| **. COLABORAÇÃO TÉCNICA** | **. ESTÁGIO** | | |  |
|  | | | | |
| **1. DADOS PESSOAIS:** | | | | |
| Nome: | | | | |
| E-mail: | | Telefone(s) para contato: | | |
| Data de ingresso na IFE: / / | Unidade de lotação: | | | |
| Cargo: | | | Exerce CD / FG / FCC? **. SIM . NÃO** | |
|  | | | | |
| **2. QUAL O QUINQUÊNIO PARA USUFRUTO DA LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO? de / / a / /** | | | | |
|  | | | | |
| **3. INFORMAÇÕES DO CURSO PRETENDIDO** | | | | |
| Nome completo da capacitação/graduação/pós lato sensu/mestrado/doutorado/residência/estágio/colaboração técnica: | | | | |
|  | | | | |
| Local: | | | | |
|  | | | | |
| Período (informar dia, mês e ano): | | | | |
|  | | | | |
| **4. OS CONHECIMENTOS TÉCNICOS OU CIENTÍFICOS APRENDIDOS PODERÃO SER UTILIZADOS JUNTO A INSTITUIÇÃO? JUSTIFIQUE.** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **5. ENCONTRA-SE INADIMPLENTE COM OS ENCARGOS INSTITUCIONAIS?**  **. SIM . NÃO** |
|  |
| **6. ENCONTRA-SE RESPONDENDO PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR?**  **. SIM . NÃO** |
|  |
| **DECLARO que, de acordo com o Decreto 9.094 de 17 de julho de 2017,** as informações aqui prestadas e documentações entregues são verdadeiras e estou ciente de que na hipótese de falsidade nas declarações ou nas documentações apresentadas ficarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais.  Em: / /  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Interessado |

|  |
| --- |
| **Observações:**   1. **O pedido deverá iniciar na Unidade de Lotação do solicitante.** 2. **Solicitar com antecedência o afastamento**, considerando que a decisão final deverá ser emitida em até 30 dias, a contar da data de recebimento do processo pela Progesp. 3. **Para dar celeridade ao seu processo de licença para capacitação**, solicite ao Dapes/Progesp, via e-mail [crmdapes@ufam.edu.br](mailto:crmdapes@ufam.edu.br), a Declaração de Comprovação de Cumprimento do Quinquênio, a fim de atestar que você faz jus até 3 (três) meses de Licença para Capacitação, sendo que o mínimo de dias a ser solicitados, deverá ser de 15 dias, de acordo com o quinquênio correspondente. 4. **Para colaboração técnica**, juntar o projeto de trabalho proposto e a carta de aceite da instituição de destino. 5. Nos afastamentos acima de 30 dias, **se ocupante de CD / FG / FCC**, deverá solicitar exoneração / dispensa. 6. Ao retornar do afastamento, **o servidor deverá comprovar a conclusão da ação de desenvolvimento em 30 dias**. |