

# **PRODEP**

## PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DE DOCENTE (MAIS DE 15 DIAS) N° 23066 \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ - \_ \_ |

DADOS DO REQUERENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Matrícula | Unidade |
| Situação Funcional[ ] Ativo [ ] .......................................... | E-mail | DDD e Telefone |
| Evento |
| Local | Período do Eventoa | Período do Afastamentoa |
| Tipo da Participação[ ] Curso de Pós-graduação [ ] Missão científica ou cultural [ ] Conferencista [ ] Estágio [ ] ....................................................................... |
| Tipo de Afastamento[ ] Com Ônus [ ] Com Ônus Limitado [ ] Sem Ônus  |
| Bolsa[ ] CNPq [ ] CAPES [ ] FAPESB [ ] OUTRO  |
| Data .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **A ser preenchido pelo Departamento** |
| **O afastamento do Professor está previsto no Plano de Qualificação Docente?** [ ] Sim [ ] Não  |
| **Disciplinas a cargo do Professor nos últimos três semestres** |
| Ano / Sem. | Código | Denominação | Carga Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Previsão de substituição** |
| Ano / Sem. | Nome do professor | Disciplina |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Observação** |
| Data .........../.........../........... Assinatura do chefe de departamento......................................................................................................... |
| **Parecer circunstanciado do Departamento** (Art. 4º da Resolução nº 04/90, dos Conselhos Universitário e de Coordenação) |
| Data da Aprovação em Plenário.........../.........../........... Assinatura da chefia de departamento .............................................................................. |
| Reservado à Direção da UnidadeData .........../.........../........... Assinatura ............................................................................................................................................ |