**REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA PÓS – GRADUAÇÃO NO PAÍS**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siape:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lotação/Setor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: ( )Docente

|  |
| --- |
| O servidor vem requerer a autorização de afastamento das atividades habituais para participar de afastamento para pós-graduação (**Especialização/Mestrado/Doutorado/Pós-doutorado)**:**Documentos a serem anexados:*** Requerimento de afastamento;
* Currículo Lattes atualizado;
* Cópia do projeto ou trabalho (impresso ou em mídia);
* Declaração de tempo de serviço fornecida pela Coordenação Geral de Gestão de Pessoas (apenas para TAEs);
* Parecer da CCS;
* Conceito do Curso ou Programa de Pós-Graduação onde se pretende realizar;
* Apresentação de documento comprobatório de aceitação do candidato pela instituição promotora do Curso ou Programa;
* No caso de afastamento do país, tal documentação deverá ser traduzida;
* Documento de concessão ou de solicitação de bolsa, em caso de afastamento com ônus, obrigatório no caso de afastamento para o exterior;
* Termo de compromisso e responsabilidade.
* **O formulário deverá ser entregue na CGGP com todas as assinaturas exigidas.**
 |
|  **Natureza do Afastamento:** |
| [ ]  Inicial[ ]  Prorrogação | [ ]  No País[ ]  No Exterior | [ ]  Com ônus[ ]  Com ônus limitado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qualificação:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Aperfeiçoamento[ ]  Doutorado | [ ]  Especialização [ ]  Pós-doutorado | [ ]  Mestrado |

 |
| Data de início \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data término \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Carga horária: |
| Cidade/UF/País: Área: |
| **Ao colegiado do Departamento, Núcleo ou Chefia imediata**.Requer autorização para realizar programa de pós-graduação e declara estar ciente que deverá:I - Ser estável no serviço público, exceto docente;II - Ter cumprido prazo de retorno e compromisso referente a afastamento anterior, no câmpus de exercício do servidor, por um período mínimo igual ao do afastamento;III - Estar matriculado em Curso de Pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e credenciado pelo Conselho Nacional de Educação (CNE);IV - Assumir o Termo de Compromisso de repassar a seus pares e alunos os conhecimentos adquiridos.V- Ser titular de cargo efetivo da Carreira dos Técnicos-Administrativos em Educação no IF Sudeste MG há pelo menos 3 (três) anos para mestrado e 4 (quatro) anos para doutorado, incluído o período de estágio probatório e não ter se afastado por licença para tratar de assuntos particulares ou com fundamento no artigo 96-A da Lei 8.112/90 para gozo de licença capacitação nos 2 (dois) anos anteriores à data da solicitação de afastamento;VI- Ser titular de cargo efetivo da Carreira dos Técnicos-Administrativos em Educação no IF Sudeste MG há pelo menos 4 (quatro) anos no IF Sudeste MG, para realização de programas de pós – doutorado, incluído o período de estágio probatório, e não ter se afastado por licença para tratar de assuntos particulares ou com fundamento no artigo 96-A da Lei 8.112/90, nos 4 (quatro) anos anteriores à data da solicitação de afastamento;VII- Ser titular de cargo efetivo da Carreira de Magistério do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico no IF Sudeste MG, para realização de programas de pós – graduação, stricto sensu ou pós doutorado, independentemente do tempo ocupado no cargo ou na instituição, e não ter se afastado por licença para tratar de assuntos particulares ou com fundamento no artigo 96-A da Lei 8.112/90, nos 4 (quatro) anos anteriores à data da solicitação de afastamento;VIII – Que o curso pretendido tenha correlação com as atividades acadêmicas e administrativas, salvo em condições analisadas e justificadas pelos Núcleos Acadêmicos ou Setores.IX - Estar incluído no Plano Anual de Qualificação do *Campus.**Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor |
| **Chefe imediato/ Colegiado do Departamento ou Núcleo Acadêmico****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja capacitação é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura da Chefia |
| **Comissão de Capacitação de Servidores (CCS)****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja capacitação é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente da CCS |
| **Diretor Geral do Campus:****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja capacitação é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Diretor do Campus |
| **Parecer do Reitor do Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais:****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja capacitação é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Reitor |