

ANEXO II DA RESOLUÇÃO CD/INF Nº 04/2018:
DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO DE AFASTAMENTO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE
FEDERAL DE GOIÁS INSTITUTO DE
INFORMÁTICA



DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO DE AFASTAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE

NOME:
MATRÍCULA SIAPE:

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

TIPO DE AFASTAMENTO:

- CAPACITAÇÃO
 DOUTORADO
 PÓS-DOUTORADO

LOCAL:

- NO PAÍS
 NO EXTERIOR

INSTITUIÇÃO/LOCAL:

DATA DE INÍCIO DO AFASTAMENTO:

DATA DE TÉRMINO DO AFASTAMENTO:

FINANCIAMENTO:

SOMENTE PARA CAPACITAÇÃO

Evento de Capacitação (Conforme item 2.1 da Resolução CD/INF Nº 01/2018):

Justificativa e Relevância:

Planejamento de Carga Horária:

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO DOCENTE _____