

**Anexo II – Formulário de autorização de afastamento do país**

**DADOS DO REQUERENTE**

01 – Nome Completo:

02 – CPF:

03 – Data de nascimento:

04 – RG:

05 – SIAPE:

06 – Passaporte:

07 – Setor e Campus:

08 – Cargo/Função/Emprego:

09 – Escolaridade do cargo:

10 – E-mail:

11 – Telefone:

**DADOS DO AFASTAMENTO**

12 – Natureza do afastamento\*: (  ) Com Ônus (  ) Com Ônus Limitado (  ) Sem Ônus

\* Ônus: com salário + Passagens e Diárias / Ônus Limitado: apenas salário / Sem Ônus: sem salário, sem Passagens e Diárias

13 – Objetivo: (  ) Capacitação/Treinamento (  ) Visita Científica (  ) Intercâmbio (  ) Missões (  ) Estágio (  ) Congresso ou similares (  ) Outro. Especificar:

14 – Período da missão:

15 – Período com trânsito incluso:

16 – Nome do curso ou evento:

17 – Se curso, assinalar o nível do mesmo: (  ) Extensão (  ) Aperfeiçoamento (  ) Especialização (  ) Mestrado (  ) Doutorado (  ) Pós-Doutorado (  ) Não se aplica

18 – Se evento, assinalar a forma de participação no mesmo: (  ) Apresentando Trabalho (  ) Ouvinte (  ) Outro. Especificar: (  ) Não se aplica

19 – Solicitou Bolsa ou Auxílio? (  ) Não (  ) Sim

Se sim, especificar órgão: (  ) CAPES (  ) CNPQ (  ) Outro. Especificar:

20 – Nome da instituição de destino:

21 – Cidade:

22 – Estado:

23 – País:

**DADOS DA VIAGEM – Em caso de afastamento com ônus**

24 – Valor estimado da(s) passagens:

25 – Classe: Econômica, conforme Decreto nº 9.280, de 6 de fevereiro de 2018.

26 – Trechos:

27 – Nº de diárias:

28 – Valor unitário das diárias:

**JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NA MISSÃO**

29 – Objetivo da viagem:

30 – Resultados esperados e impacto da viagem nos programas, projetos ou ações em andamento no IF Sertão-PE:

31 – Prejuízos para o IF Sertão-PE da não participação do servidor no referido evento:

32 – Identificação do setor e campus demandante:

**REQUERIMENTO**

Ao Magnífico Reitor do IF Sertão-PE,

Solicito de Vossa Magnificência autorização para afastamento, conforme dados constantes no presente formulário e documentação anexa, responsabilizando-me integralmente pela veracidade de todas as informações fornecidas bem como pela autenticidade dos documentos.

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor

\_\_\_\_\_

Assinatura do chefe da unidade