

S

CONSULTA DE TEMPO PARA LICENÇA CAPACITAÇÃO E PARA AFASTAMENTO



FUNCIONAL	Nome: _____		Siape: _____	Situação Funcional: _____
	Cargo/Emprego: _____		Câmpus: _____	
	Setor: _____		Telefone: _____ - Celular: _____ - E-mail Institucional: _____	
SOLICITAÇÃO	O/A servidor/a solicita: <input type="radio"/> Licença Capacitação <input type="radio"/> Afastamento para Pós-graduação stricto sensu, em nível de _____ Estou ciente de que esta consulta NÃO dispensa a aprovação do projeto de capacitação e a emissão da respectiva portaria.			
	Assinatura do/a Requerente			
COORDENADORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS (CODEPE)	Data de exercício: _____/_____			
	Dados para Concessão de Licença Capacitação:			
	Preencher campo abaixo apenas se a data de exercício for inferior a 10 (dez) anos			
	Possui tempo de serviço público federal imediatamente anterior (averbado)?			
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período: _____/_____ a _____/_____	
	Com base nas informações acima:			
	Há quinquênio vigente para gozo?			
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período quinquênio: _____/_____ a _____/_____	
	Do quinquênio informado, alguma parcela já foi utilizada?			
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período da parcela: _____/_____ a _____/_____	
Informar período restante: _____ dias				
Dados para concessão de afastamento para Pós-Graduação STRICTO SENSU:				
Benefícios obtidos anteriormente				
<u>Licença para tratar de assuntos particulares:</u>				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período mais recente: _____/_____ a _____/_____		
<u>Licença capacitação:</u>				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período mais recente: _____/_____ a _____/_____		
<u>Afastamento para Pós-Graduação stricto sensu:</u>				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Informar período mais recente: _____/_____ a _____/_____		
<p>ATENÇÃO: O/A servidor/a <u>somente</u> poderá afastar-se do exercício do cargo efetivo, para participar em Programa de Pós-graduação stricto sensu em Instituição de Ensino Superior, <u>desde que não tenha se afastado</u> por licença para tratar de assuntos particulares, para gozo de licença capacitação e/ou para Programa de Pós-graduação nos <u>2 (dois) anos anteriores à data da solicitação de afastamento</u> (Art. 96-A - Lei 8.112/1990).</p> <p>Salientamos que a data de contagem de 2 (dois) anos se dará a partir da data de término do período usufruído.</p>				
DESPACHO	Ao/A servidor/a em _____/_____		Recebido em _____/_____	
	----- Recepção PROGEP		----- Servidor/a requerente	