



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS

REQUERENTE

Nome: _____
Matrícula SIAPE: _____ Cargo: _____
Lotação: _____ Telefone: (____) _____ - _____
E-mail: _____

NATUREZA DO AFASTAMENTO

<input type="checkbox"/> Com ônus: manutenção do salário com despesas pagas por: <input type="checkbox"/> IFSULDEMINAS – Reitoria; <input type="checkbox"/> IFSULDEMINAS – Câmpus: _____.	<input type="checkbox"/> Com ônus limitado: manutenção do salário pelo IFSULDEMINAS. Despesas com deslocamento feitas: <input type="checkbox"/> pelo próprio requerente; <input type="checkbox"/> pela Reitoria; <input type="checkbox"/> pelo Câmpus: _____.
<input type="checkbox"/> Sem ônus: sem salário e sem qualquer despesa paga por órgão do governo brasileiro.	

FINALIDADE DO AFASTAMENTO

Participação em congresso/evento Missão Outro: _____
Denominação do evento: _____
Data de início do evento: _____ Data de término do evento: _____
Data de início do afastamento: _____ Data de término do afastamento: _____
Instituição: _____ Cidade: _____ País: _____
Apresentação de trabalho? Sim Não
Título do Trabalho/Projeto de Pesquisa: _____

DOCUMENTAÇÃO ANEXA EXIGIDA

<input type="checkbox"/> Carta-convite ou Carta-aceite; <input type="checkbox"/> Documento de concessão da bolsa/auxílio; <input type="checkbox"/> Programa do evento (para congressos e similares); <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição no evento (para participação sem apresentação de trabalho);	<input type="checkbox"/> Plano de estudos/plano de viagem contemplando todo o período de afastamento; <input type="checkbox"/> Ata da plenária departamental (para afastamentos superiores a 15 dias de duração); <input type="checkbox"/> Outra: _____.
---	--

TERMO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Afirmo conhecer e assumir as condições estabelecidas na Lei nº 8.112/90, nos Decretos nº 91.800/85; 94.664/87; 1.387/95; 5.707/2006, e na Portaria MEC 475/87 de “*me apresentar ao Câmpus ao término de meu afastamento e apresentar documentação que comprove minha participação no evento*”.

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____ Assinatura do Requerente: _____

INTERESSE DO AFASTAMENTO PARA A REITORIA (A SER PREENCHIDO PELA CHEFIA IMEDIATA)

APROVAÇÃO DO AFASTAMENTO

_____	_____
CHEFIA IMEDIATA (assinatura e carimbo)	DIRETOR-GERAL / REITOR (assinatura e carimbo)