



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI

COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

Requerimento de Prorrogação de Afastamento para Qualificação

Orientações:

- Anexar histórico escolar devidamente autenticado pela Instituição ofertante do Programa de Pós-Graduação;
- Anexar declaração firmada pelo(a) coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação ou orientador(a) e pelo(a) servidor(a), expedida em papel timbrado da Instituição ofertante, contendo especificação e cronograma das atividades a serem desenvolvidas durante o período de prorrogação requerido;
- Anexar parecer quanto ao presente requerimento de prorrogação, devidamente assinado pelos professores vinculados ao Núcleo Acadêmico ao qual pertence o(a) requerente;
- Este requerimento deverá ser protocolado junto à Coordenação Geral de Gestão de Pessoas com 60 (sessenta) dias corridos de antecedência, contados da data de finalização do período de afastamento inicialmente concedido.

Exmo. Sr(a). Diretor(a)-Geral do *Campus* São João del-Rei do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais; o(a) servidor(a) abaixo discriminado(a) vem, pelo presente, requerer **prorrogação do afastamento para qualificação** a ele(a) concedido, em conformidade com o disposto no Art. 12 c/c Art. 21 da Portaria-R n.º 1.057/2014, de 20 de novembro de 2014, e com o Art. 12 da Instrução Normativa n.º 05/2015 do *Campus* São João del-Rei.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: _____

Cargo: PROFESSOR DO ENSINO BÁSICO, TÉC. E TECNOL. Matrícula SIAPE: _____

Núcleo Acadêmico: _____

2. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Modalidade:

- () Aperfeiçoamento () Mestrado () Pós-Doutorado
() Especialização () Doutorado

Área: _____

Cidade: _____ UF.: _____ País: _____

Instituição: _____

Orientador(a): _____

3. DADOS DO AFASTAMENTO

Portaria de concessão: _____

Data de emissão: ____/____/____ Local de publicação: _____

Período inicialmente concedido: ____/____/____ a ____/____/____ N.º meses: _____

Período de prorrogação pretendido: ____/____/____ a ____/____/____ N.º meses: _____

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE
MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

4. JUSTIFICATIVA DETALHADA DA SOLICITAÇÃO (caso necessário, anexar justificativa ao requerimento e indicar no quadro abaixo).

5. ANUÊNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)

Eu, _____,
docente do Programa de Pós-Graduação em _____
da instituição _____,
orientador(a) do(a) discente _____,
servidor(a) deste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais –
Campus São João del-Rei em gozo de afastamento para qualificação, ratifico a justificativa
apresentada no Item 4 deste formulário, corroborando a necessidade de prorrogação do afastamento
concedido ao(à) mesmo(a), conforme declaração de atividades anexa.

_____, _____ de _____ de _____.
(local)

Assinatura do(a) Orientador(a)

Nestes termos, peço deferimento.

Campus São João del-Rei, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Nome do(a) servidor(a): _____

Matrícula SIAPE: _____ Cargo: _____

Nível: _____ Padrão: _____ Cargo de Direção: _____

Unidade Organizacional: _____

Endereço residencial: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

- O(A) SERVIDOR(A) acima referenciado(a) se compromete a permanecer em efetivo exercício no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais - *Campus* São João del-Rei após o término do afastamento, no mesmo regime de trabalho em que se encontrava, por um período mínimo igual ao período de duração do afastamento;
- O(A) SERVIDOR(A) acima referenciado(a) se compromete a não abandonar o curso, solicitar exoneração, remoção, redistribuição, licença para tratar de interesses particulares e/ou aposentadoria voluntária durante o período do curso e o de retorno útil, descrito no tópico anterior;
- O(A) SERVIDOR(A) acima referenciado(a) declara ter conhecimento da obrigação certa e exigível de ressarcimento ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais do valor nele investido, acrescido de correção monetária, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação vigente em caso de não cumprir os itens anteriores.

Declara, ainda, que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime, previsto no Código Penal, prestar declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Campus São João del-Rei, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)