



**AFASTAMENTO INTEGRAL (Cód. CONARQ – 024.3)**

**(O preenchimento de todos os campos do formulário é obrigatório)**

**I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ *Campus/lotação:* \_\_\_\_\_

Data de Ingresso no IFC: \_\_\_\_\_ Data de lotação no *campus* atual: \_\_\_\_\_

Endereço atual completo no Brasil: Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_

Endereço atual completo no exterior (se o curso for no exterior): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

**II – DA SOLICITAÇÃO:**

Vem requerer, com base no art. 96-A da Lei nº 8.112/1990, no Decreto nº 9.991, de 28/08/2019 e na Resolução nº 024-CONSUPER/2020 e alterações, **Afastamento para Pós-graduação *stricto sensu* ou Pós-doutorado**, no período de: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) Meses.

**Informações sobre o curso** (data de início do curso e previsão de término):

Pós-Graduação em: \_\_\_\_\_

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado

Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade/UF/País: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data de término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento

\_\_\_\_\_  
*Local/Data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Servidor*



### III – DECLARAÇÃO:

Nos Termos da INSTRUÇÃO NORMATIVA SGP-ENAP/SEDGG/ME Nº 21, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2021, declaro que o afastamento de que trata esta solicitação inviabiliza o cumprimento de minha jornada semanal de trabalho: ( ) SIM ( ) NÃO

**Justificativa:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Servidor*

### IV – COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES:

**Declaro** que o requerido neste formulário expressa a verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e a autenticidade das cópias dos documentos que devem ser anexadas a esta solicitação. **Declaro** ainda estar ciente de que a falsidade nas informações constantes deste documento implicará nas penalidades cabíveis de acordo com a legislação vigente. **Estou ciente** das normas que regem o afastamento integral, inclusive quanto à obrigatoriedade de aguardar em exercício a autorização do afastamento, que ocorrerá a partir da data do respectivo ato de concessão (Portaria).

\_\_\_\_\_  
*Local/Data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Servidor*

### V – INTERESSE DO AFASTAMENTO PARA A INSTITUIÇÃO:

Nos termos do § 3º do art. 22 do Decreto nº 9.991, de 28/08/2019, o afastamento para a participação do servidor interessado está alinhado à área de atribuição de seu cargo efetivo e/ou à área de competências da sua unidade de exercício, conforme descrição a seguir:

**Manifestação da Chefia Imediata:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Local/Data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura e carimbo da Chefia Imediata*



**VI - CAMPO EXCLUSIVO PARA PREENCHIMENTO PELA CHEFIA IMEDIATA:**

Descreva sucintamente quais atividades são desempenhadas pelo (a) requerente e como estas atividades serão redistribuídas entre os demais servidores do setor durante do afastamento do requerente.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**VII – PARECER DA CHEFIA IMEDIATA**

De acordo com o afastamento: ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

\_\_\_\_\_

*Local/Data*

\_\_\_\_\_

*Assinatura e carimbo da Chefia Imediata*

**VIII– PARECER DA CPPD (docente) ou CIS (técnico)**

De acordo com o afastamento: ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

\_\_\_\_\_

*Local/Data*

\_\_\_\_\_

*Assinatura e carimbo da CPPD/CIS*

**IX– PARECER DO(A) DIRETOR(A)-GERAL DO CAMPUS ou PRÓ-REITOR(A)**

De acordo com o afastamento: ( ) **SIM** ( ) **NÃO**

\_\_\_\_\_

*Local/Data*

\_\_\_\_\_

*Assinatura e carimbo do Diretor-Geral ou Pró-*

*Reitor*



**X- TRECHO DO PDP DO ÓRGÃO** (conforme Art. 28, inciso V da IN nº 21 de 01 de fevereiro de 2021)

---

---

---

---

**ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO**

- Termo de compromisso devidamente preenchido e assinado;
- Parecer do edital de seleção das vagas para afastamento integral do respectivo *campus*;
- Documentação comprobatória da participação em programa de pós-graduação devidamente carimbada ou que seja possível realizar verificação digital;
- Comprovante de que o curso é reconhecido pela CAPES retirada do site da mesma (cursos ofertados no Brasil);
- Relatório de férias referente ao exercício em que pretende se afastar;
- Relatório de Afastamentos a ser extraído do sistema SIAPENet;
- Relatório extraído do sistema SIAPE no qual conste o tempo de efetivo exercício no IFC e da lotação no *campus* atual\*;
- Declaração de que o servidor não é titular de FG/CD/FCC;
- Declaração de que o servidor não responde a inquérito administrativo;
- Declaração Negativa de Patrimônio (incluindo materiais da TI), solicitada à chefia imediata e emitida pelo setor de Patrimônio do *campus* ou da Reitoria;
- Declaração Negativa da Biblioteca, emitida pelo setor responsável;
- Declaração de Prestação de contas e reembolsos solicitado ao setor de diárias e passagens;
- Relatório Parcial das atividades de Pesquisa/Extensão que estão sendo coordenadas por docente;
- Relatório parcial de Atividades Docentes (RIA).

**OBSERVAÇÕES:**

- **PARA QUE SE VIABILIZE O AFASTAMENTO EM TEMPO HÁBIL, O PROCESSO DEVERÁ SER ENCAMINHADO À DGP/REITORIA COM, NO MÍNIMO, 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO INÍCIO DO AFASTAMENTO.**
- **O SERVIDOR DEVERÁ AGUARDAR EM EXERCÍCIO A AUTORIZAÇÃO DO AFASTAMENTO, QUE OCORRERÁ A PARTIR DA DATA DO RESPECTIVO ATO DE CONCESSÃO (EMISSÃO DA PORTARIA).**
- **OS PROCESSOS COM A FALTA DE ALGUMA DOCUMENTAÇÃO OU COM ERRO DE PREENCHIMENTO DO(S) FORMULÁRIO(S) SERÃO DEVOLVIDOS À CGP DO CAMPUS PARA AS ADEQUAÇÕES NECESSÁRIAS, INDEPENDENTEMENTE DA DATA DE INÍCIO DO AFASTAMENTO.**