

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIRETORIA GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO PARA AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*** |

|  |
| --- |
| Prezada chefia imediata, venho requerer Afastamento para Pós-Graduação *Stricto Sensu*, prevista no art. 87 da Lei n°. 8.112/90 e no Decreto n°. 9.991/2019, conforme informações apresentadas abaixo. |
| **1. Identificação:** |
| **Servidor(a) requerente:**  |
| **Cargo:** | **Responde por Cargo de Direção (CD) ou Função de Gratificada (FG)?**Sim ( ) Não ( ) |
| **Unidade de lotação:**  | **Setor de lotação:** |
| **Edital no qual foi aprovado(a):**  |
| **2. Sobre o afastamento** |
| **Período do afastamento**Obs.: Informar data de início e término,observada a sua duração nos termos do Art. 41 da Resolução AR n° 02/2024.  |
| **Finalidade do afastamento:**( ) Mestrado( ) Doutorado( ) Pós-Doutorado |
| **3. Informações sobre a(s) ação(ões):** |
| **Programa** |
|  **Instituição promotora** |
|  **Modalidade**Presencial ( ) Semi-presencial ( ) A distância ( ) |
|  **Local da ação de desenvolvimento** (se ação presencial) |
|  **Necessidade prevista no PDP** |
| **Qual a relevância da área do curso de pós-graduação *stricto sensu* para o IFPB?**   |
| **Qual a correlação entre a área do curso de pós-graduação *stricto sensu*, o projeto de pesquisa e a área de atuação do(a) servidor(a)?** |
| **Quais as contribuições do curso de pós-graduação *stricto sensu* para o desempenho das atribuições do(a) servidor(a) no IFPB?** |
|  **Observações:**O presente formulário deve ser anexado ao processo de solicitação de Afastamento para Pós-Graduação *Stricto Sensu,* juntamente com o termo de compromisso, conforme modelo disponível no portal institucional, e documentos relacionados à finalidade do afastamento, de acordo com a Resolução CONSUPER/REITORIA/IFPB AR n° 33/2024. |

 Cidade/ UF, dia de mês de ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **Assinatura do(a) Servidor(a) Requerente**