**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA ESTUDO OU MISSÃO OFICIAL NO EXTERIOR**

|  |
| --- |
| **I - DADOS DO REQUERENTE** |
| **Nome Completo:** |
| Endereço: |
| **Telefone p/ contato:** | **E-mail:** |
| Nacionalidade: | Estado Civil:  | Data de Nascimento: |
| Nº Matrícula Funcional: | RG nº: | CPF nº: |
| **Curso:** | **Campus Universitário:** |
| **II – DADOS GERAIS DO AFASTAMENTO PARA O EXTERIOR** |
| **Natureza do Afastamento:**( ) com ônus – mantida a remuneração, acrescida de bolsa ou auxílio de órgão público federal( ) com ônus limitado - mantida apenas a remuneração ( ) sem ônus - com perda total da remuneração( ) com ônus para o Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no valor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ referente a diárias e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ referente a passagens para o trecho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Objetivo:** |
| **Justificativa (Descrever a importância e o impacto que a atividade trará para a área de atuação do requerente)** |
| **Instituição de Destino / Nome do Evento:** |
| **Título do trabalho a ser apresentado (quando for o caso):** |
| **Título do Curso/Mini-Curso/Palestra a ser ministrado (quando for o caso):** |
| **Nome do Supervisor no país de destino (quando for o caso):** |
| **Meta do Acordo a ser cumprida (quando for o caso):** |
| **Número de Portaria de afastamento/licença (quando for o caso):** |
| **Cidade de Permanência:** | **Estado/Província:** | **País:** |
| **Duração do afastamento (em dias):** | **Período de Afastamento para o Exterior:** Início\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Término \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Solicitou bolsa ou auxílio**( )Não ( ) Sim / especificar agência: ( ) CAPES ( ) CNPQ ( )outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **O docente estará afastado para qualificação durante a ida ao exterior?** ( ) SIM ( ) NÃO |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do requerente |

Versão. Maio de 2016