

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO**

**1. DADOS DO INTERESSADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | SIAPE: |
| Cargo Efetivo: | |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança: | |
| Unidade de exercício / Lotação: | |

**2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
| --- |
| Nome da Instituição Promotora: |
| Local onde o curso será realizado (Cidade/Estado/País): |
| Carga horária prevista (anexar documento comprobatório emitido pela instituição): |
| Período previsto de afastamento: |
| Custos previstos com diárias e passagens, se houver: |

**3. JUSTIFICATIVA DA PERTINÊNCIA DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO ÀS COMPETÊNCIAS RELATIVAS AO IFS, A SUA CARREIRA OU AO SEU CARGO EFETIVO, AO SEU CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA**

**4. PERSPECTIVAS DE CONTRIBUIÇÕES FUTURAS PARA O IFS, QUANDO DO RETORNO ÀS ATIVIDADES;**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor