



**REQUERIMENTO PRORROGAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO E PÓS-DOUTORADO**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)**

CPF			MATRÍCULA SIAPE	
NOME				
CARGO / FUNÇÃO				
LOTAÇÃO				
E-MAIL			FONE	

**II - ATENÇÃO**

O processo deverá ser encaminhado à DDD/PRODGEPE para análise com no mínimo **60 dias de antecedência do término do afastamento**.

Os prazos máximos para afastamento são:

- **24 (vinte e quatro) meses para Mestrado;**
- **48 (quarenta e oito) meses para Doutorado; e**
- **12 (doze) meses para Pós-Doutorado**

**III – NÍVEL DE AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado
-----------------------------------	------------------------------------	--

**IV - PORTARIA DE CONCESSÃO**

N.º		Período inicial	_____/_____/____ a ____/_____/____.		
Período de Prorrogação <b>(Não podendo ultrapassar os prazos máximos  listados no item II)</b>			_____/_____/____ a ____/_____/____.		

**V - DADOS DO CURSO**

Nome do curso				
Instituição				
Cidade		Estado		País



**VI - JUSTIFICATIVA**

**LOCAL E DATA**

**ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)**