URI | FREDERICO WESTPHALEN

# SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA CAPACITAÇÃO

| Identificação | |
|---|---|
| Nome: | |
| Cargo/Função: | |
| Curso(s) / Setor / Projeto em que atua | |
| | |
| | |

| DADOS DO AFASTAMENTO | |
|---|---|
| Evento:<br>( )Seminário, congresso, curso ou palestra;<br>( ) Pós-graduação: especialização/mestrado/doutorado/pós-doutorado;<br>( )Outro: Qual? | |
| Breve descrição do evento/ Justificativa de interesse e correlação com as atividades do cargo | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Data de início: _____ / _____ / _____ Data/Previsão de término: _____ / _____ / _____<br>Dias da semana em que está afastado e turnos:_____<br>Carga horária total: _____<br>Cidade:_____ UF: _____ País: _____ | |
| Data: _____ / _____ / _____ Assinatura: | |

| Parecer do superior imediato | |
|---|---|
| Nome: | |
| Cargo/Função: | Recebido em: _____ / _____ / _____ |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | Assinatura: |

| Parecer da Direção | |
|---|---|
| Observações: | |
| | |
| | |
| | |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | |
| Recebido em: _____ / _____ / _____ | Assinatura: |

| Parecer Recursos Humanos | | |
|---|---|---|
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | Recebido em: ____ / ____ /____ | Assinatura: |