



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO**  
Rua Pedro Vicente, 625 - Canindé - São Paulo - SP - CEP 01109-010 - tel: (11) 3775-4549  
Home page: [www.ifsp.edu.br](http://www.ifsp.edu.br)

**ANEXO VI**

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO PAÍS**

<b>Inicial</b>		<b>Prorrogação</b>	
----------------	--	--------------------	--

<b>I. Informações Pessoais</b>			
Nome:			
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Nascimento	Local:	Estado:	
Identidade n°	Órgão Emissor:	Data de emissão:	
Estado Civil:	Cônjuge:		
Endereço Completo (iniciar pelo atual, citando três anteriores)			
Rua:			
E-mail:			
Fone: ( )		Cel: ( )	
Campus		Setor/Área:	

<b>II. Escolaridade</b> (Curso, Instituição, Local, Período, Títulos Obtidos)
1 -
2 -
3 -
4 -
6 -

<b>III. Qualificação Profissional</b> (Atividades Profissionais - iniciar pela atual, indicando anteriores)					
<b>Empregador</b>	<b>Cargo/Função</b>	<b>Classe/Nível</b>	<b>Cidade/UF</b>	<b>Início</b>	<b>Término</b>
				...../...../.....	...../...../.....
				...../...../.....	...../...../.....
				...../...../.....	...../...../.....
				...../...../.....	...../...../.....
Acumulação de Cargo		<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Órgão:					
Autorizado		<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Regime Jurídico Atual		<input type="checkbox"/> RJU		<input type="checkbox"/> C.L.T.	

<b>IV. Natureza do Afastamento</b>
<input type="checkbox"/> Com ônus (servidor terá dispensa de atividade, vencimento e ajuda de custo)
<input type="checkbox"/> Ônus limitado (servidor terá dispensa de atividade e vencimento)
<input type="checkbox"/> Sem ônus (servidor somente terá dispensa de atividades)

<b>V. Finalidade do Afastamento</b>			
A. Aperfeiçoamento (Cursos)			
Área de Conhecimento:			
<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Especialização
Outro (Especificar):			
Instituição			
Cidade:		País:	
Data do Evento:	Início: ...../...../.....	Término: ...../...../.....	
Data do Afastamento:	Início: ...../...../.....	Término: ...../...../.....	
Apresentação de Trabalho:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Data:
Título do Trabalho:			

<b>B. Intercâmbio e Missões (Participação em Congressos, Seminários, Eventos)</b>			
Natureza do Evento:			
Entidade:			
Cidade:			
Data do Evento:	Início: ...../...../.....	Término: ...../...../.....	
Data do Afastamento:	Início: ...../...../.....	Término: ...../...../.....	
Apresentação de Trabalho:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Data:
Título do Trabalho:			

<b>VI. Custos do Afastamento para as Instituições Brasileiras</b>			
Salário e Encargos :			
Diárias nº:	Valor Unitário:		
Bolsa parcelas nº:	Valor Unitário:		
Passagens: categoria	Trecho:		
Auxílio para instalação:			
Órgão Financiador:			

<b>VII. Interesse do afastamento para a Instituição (Breve Resumo)</b>	
Objetivo da viagem:	
Vinculação do serviço ou evento a programas, projetos ou ações em andamento no MEC:	
Relevância da prestação do serviço ou participação do servidor para as finalidades do MEC:	
Pertinência da viagem de acordo com as atribuições do cargo que ocupa e o interesse do afastamento para a instituição:	

<b>VIII. Aprovação do afastamento</b>
<b>APROVO:</b> encaminhe-se:
<b>Reitor</b>

<b>IX. AUTORIZAÇÃO</b>
Diário Oficial da União: Data ...../...../.....
Página nº:

**\*O Solicitante deverá prestar todas as informações necessárias à perfeita descrição das viagens, incluindo os dados relativos à justificativa dos deslocamentos e às datas, os locais e os horários dos compromissos assumidos.**