



Universidade Federal do ABC

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO

Nacional

Internacional

v.26.07.2017

| | |
|---|------------------|
| Servidor: Fernando Carlos Giacomelli | SIAPE: 1768959 |
| Cargo: Professor do Magisterio Superior | CPF: 00263428044 |
| Lotação: CCNH | |

DETALHES DO AFASTAMENTO

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------|
| Início do afastamento: 31/1/19 | Término do afastamento: 1/2/20 | |
| Trecho 1 Cidade: Santo André | Estado: São Paulo | País: Brasil |
| Trecho 2 Cidade: Paris | Estado: - | País: França |
| Trecho 3 Cidade: Santo André | Estado: São Paulo | País: Brasil |
| Meio de transporte: Aéreo | | |

FINALIDADE DO AFASTAMENTO

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Tipo de evento: Estágio de Pesquisa | Instituição: Sorbonne Université | |
| Nome do evento: Estágio de Pesquisa | Apresentação de trabalho: | Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> |
| Início do evento: 1/2/19 | - Horário: 15:00 | Término do evento: 31/1/20 - Horário: 15:00 |
| Interesse para a UFABC: Conforme Resolução ConsUni nº 162 | | |

TIPO DE AFASTAMENTO

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> COM ÔNUS (Manutenção da remuneração <u>com</u> custeio de diárias e/ou passagens pela UFABC) |
| <input type="checkbox"/> Diárias Quantidade: |
| <input type="checkbox"/> Passagens <input type="checkbox"/> ida <input type="checkbox"/> volta |
| <input checked="" type="checkbox"/> COM ÔNUS LIMITADO (Manutenção da remuneração <u>sem</u> custeio de diárias e/ou passagens pela UFABC) |
| <input type="checkbox"/> Com ônus para outro Órgão: <input type="checkbox"/> PROPG (PROAP/CAPES) |
| <input type="checkbox"/> Outro: |
| <input type="checkbox"/> SEM ÔNUS (Implica em perda total da remuneração durante o afastamento) |

OBSERVAÇÕES

- Anexar ao formulário os documentos obrigatórios (conforme normas da unidade).
- É obrigatório o preenchimento completo deste formulário - a falta de dados poderá implicar em não aprovação do afastamento.
- O início do afastamento somente poderá ocorrer após a aprovação do mesmo, somente a entrega deste formulário não garante sua aprovação.
- As solicitações de compra de passagens aéreas serão analisadas pela PROAD/CGSA/DAC e estarão sujeitas à disponibilidade orçamentária.
- Os bilhetes de passagem deverão ser apresentados na prestação de contas.
- Para que a análise dos documentos e sua devida publicação sejam realizadas, este formulário deverá ser entregue dentro dos prazos regulamentares previstos pela sua unidade, o descumprimento destes prazos poderá implicar no indeferimento do afastamento.

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER IMPRESSO EM FRENTE E VERSO



Universidade Federal do ABC

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

DECLARAÇÕES

- Declaro não estar em férias no período solicitado
- Declaro não estar respondendo a PAD ou Sindicância
- Declaro não ter prestação de contas pendente em meu nome

SUBSTITUTO PARA CARGA DIDÁTICA:

Sim

Nome: _____

Visto: _____

Não

Motivo: **Conforme Resolução ConsUni nº 162**

Data: 4/6/18

Assinatura do servidor

PARA USO DA UNIDADE

Recebido em: 04/06/18

Assinatura:

De acordo:

Data: / /

Assinatura e carimbo do superior imediato

APENAS PARA AFASTAMENTO COM ÔNUS

Parecer da unidade para concessão de diárias e/ou passagens:

Autorizado integralmente

Diárias – Quantidade: _____

Passagens

Autorizado parcialmente

Motivo: _____

Não Autorizado

Motivo: _____

Disponibilidade de recurso: R\$ _____

Nota de Empenho: _____

Saldo após o pagamento do valor solicitado: R\$ _____

Data: / /

Assinatura e carimbo do Agente de Planejamento

Data: / /

Assinatura e carimbo do Dirigente da Unidade Administrativa
(Portaria nº 841 de 14/10/2014 – DOU nº 202 de 20/10/2014)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER IMPRESSO EM FRENTE E VERSO