



Universidade Federal do ABC

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

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO

Nacional

Internacional

v14.11.2017

Servidor: BRUCE LEHMANN SANCHEZ VEGA	IAPE: 23.90.627
Cargo: Professor Visitante	CPF: 231.312.128-37
Lotação: CCNH	

DETALHES DO AFASTAMENTO

Início do afastamento: 29/08/2018	Término do afastamento: 30/09/2018	
Trecho 1 Cidade: Valência	Estado:	País: Espanha
Trecho 2 Cidade:	Estado:	País:
Trecho 3 Cidade:	Estado:	País:
Meio de transporte: Aéreo		

FINALIDADE DO AFASTAMENTO

Tipo de evento: Pesquisa	Instituição: Instituto de Física Corpuscular/CSIC	
Nome do evento:	Apresentação de trabalho:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Início do evento:	- Horário:	Término do evento: - Horário:
Interesse para a UFABC: Desenvolvimento de projeto de pesquisa em altas energias em colaboração internacional do Instituto de Física Corpuscular/CSIC da Universidade de Valência.		

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: Célio Adrega de Moura Junior

Visto: [assinatura]

Não

Motivo:

Data: 14/06/2018

Bruce Lehmann Sánchez .

Assinatura do servidor

PARA USO DA UNIDADE

Recebido em: / /

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: _____ Disponibilidade de recurso: R\$ _____

Valor da despesa: R\$ _____ Saldo após o pagamento: R\$ _____

Data: / /

Assinatura e carimbo do Agente de Planejamento

Data: / /

Assinatura e carimbo do Dirigente da Unidade Administrativa
(Portaria n° 841 de 14/10/2014 – DOU n° 202 de 20/10/2014)

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER IMPRESSO EM FRENTE E VERSO