



Universidade Federal do ABC

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO INTERNACIONAL

v.11.04.2012

Servidor: FÚLVIO RIELI MENDES	SIAPE: 1675707
Cargo efetivo: PROFESSOR ADJUNTO II	CPF: 99361000691
Cargo em comissão:	
Lotação: CCNH	

DURAÇÃO DO AFASTAMENTO:			
INÍCIO:	01 / 09 / 2014	HORÁRIO:	8h
TÉRMINO:	01 / 09 / 2015	HORÁRIO:	8h

FINALIDADE DO AFASTAMENTO:			
Instituição:	UNIVERSIDADE DA FLORIDA		
Cidade / País:	GAINESVILLE / EUA		
Início:	SET/2014	Término:	set/2015
<input checked="" type="checkbox"/> APERFEIÇOAMENTO	Descrição: ESTÁGIO DE PÓS-DOCTORADO		
	Nível: PÓS-DOCTORADO		
<input type="checkbox"/> INTERCÂMBIO CULTURAL, CIENTÍFICO OU TECNOLÓGICO	Descrição:		
	Apresentação de trabalho: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
	Título do trabalho:		

INTERESSE DO AFASTAMENTO PARA A UFABC:
Qualificação do docente e estabelecimento de colaborações internacionais

SUBSTITUTO PARA O CARGO OU CARGA DIDÁTICA DURANTE O AFASTAMENTO:	
<input type="checkbox"/> SIM – Nome:	VISTO:
<input checked="" type="checkbox"/> NÃO – Motivo:	O docente ficará licenciado do cargo no período e portanto não haverá previsão de alocação.



Universidade Federal do ABC

PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE RECURSOS HUMANOS
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

TIPO DE AFASTAMENTO:	
<input type="checkbox"/>	COM ÔNUS (Manutenção do vencimento, custeio de inscrição e/ou diárias e/ou passagens pela UFABC) <input type="checkbox"/> Diárias <input type="checkbox"/> Passagens <input type="checkbox"/> Inscrição
<input checked="" type="checkbox"/>	COM ÔNUS LIMITADO (Manutenção do vencimento sem custeio de diárias, passagens e/ou inscrição) Fonte de financiamento: ERÁ SOLICITADO AO CNPQ / CAPES Meio de Transporte: AÉREO
<input type="checkbox"/>	SEM ÔNUS (Implica em perda total do vencimento durante o afastamento) Fonte de financiamento: Meio de Transporte:

CUSTOS DO AFASTAMENTO PARA AS INSTITUIÇÕES BRASILEIRAS:
Órgão financiador:
Valor de Diárias:
Valor da Bolsa:
Valor das Passagens:
Valor de Auxílio:

Data: 23/04/2019

Assinatura do servidor

PREENCHER QUANDO O AFASTAMENTO FOR COM ÔNUS:
Disponibilidade de recurso: R\$
Nota de Empenho:
Saldo após o pagamento do valor solicitado: R\$
Assinatura do Agente de Planejamento:

De acordo.
Data: / /
Assinatura e carimbo do superior

APENAS PARA AFASTAMENTO COM ÔNUS:
Parecer da Reitoria para concessão de diárias e/ou passagens: <input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data: / /
Assinatura e carimbo do Reitor