



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO I  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Nome do servidor				SIAPÉ	
CPF		Cargo		Classe/Nível	
Campus de Lotação			Campus de Exercício		
Telefone			E-mail		

**DADOS DO CURSO**

<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado
Nome do curso/programa			
Nome da Instituição de ensino			
<b>Para Afastamento Integral</b>			
Período do Afastamento : ____/____/____ a ____/____/____			
<b>Para Afastamento Parcial</b>			
Período do Afastamento: ____/____/____ a ____/____/____			
Descrição dos dias e horários de ausência			
Segunda-feira		Quinta-feira	
Terça-feira		Sexta-feira	
Quarta-feira		Total de horas (máximo de 10 horas)	
Observações			

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura do servidor:** \_\_\_\_\_

EDITAL Nº 006/2019 – PROGRAMA DE AFASTAMENTO E LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

Nome do servidor				SIAPÉ	
CPF		Cargo		Classe/Nível	
Campus de Exercício			Campus de Lotação		
Telefone			E-mail		

**DADOS DO CURSO**

<input type="checkbox"/>	Curso com carga horária mínima de 60 horas	<input type="checkbox"/>	Curso com carga horária mínima de 120 horas
<input type="checkbox"/>	Curso com carga horária mínima de 180 horas	<input type="checkbox"/>	Graduação
<input type="checkbox"/>	Especialização	<input type="checkbox"/>	Mestrado
<input type="checkbox"/>	Doutorado		
Nome do curso/programa			
Nome da Instituição de ensino			
Período da Licença: ____/____/____ a ____/____/____			
Observações			

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura do servidor:** \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO III  
TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE  
AFASTAMENTO PARA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_, devidamente matriculado(a) no Curso \_\_\_\_\_, em nível de \_\_\_\_\_, da Universidade/ Fundação /Instituto/ Escola/ Faculdade \_\_\_\_\_, tenho ciência das obrigações inerentes ao Edital 006/2019, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar os seguintes itens:

- Permanecer em efetivo exercício no IFMG;
- Comunicar, imediatamente, ao setor de Gestão de Pessoas de minha unidade de lotação quaisquer alterações relativas à descontinuidade ou à conclusão do curso;
- Após a conclusão do curso, permanecer no IFMG ou no Serviço Público Federal por período igual ao do afastamento para pós-graduação stricto sensu.
- Não abandonei ou fui jubilado em programa de pós-graduação stricto sensu em nível de mestrado custeado pelo IFMG nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, conforme art. 20 da Resolução do Conselho Superior nº 53 de 14/09/2017.
- Não abandonei ou fui jubilado em em programa de pós-graduação stricto sensu em nível de doutorado custeado pelo IFMG nos últimos 48 (vinte e quatro) meses, conforme art. 40 da Resolução do Conselho Superior nº 28 de 30/03/2012, alterada pela Resolução nº 001/2016.
- Revalidar o título obtido no exterior, no prazo estipulado neste edital.

A inobservância dos itens citados acima, e/ou prática de qualquer fraude pelo(a) servidor(a), implicará(ão) no cancelamento do Afastamento com a restituição integral e imediata dos recursos, reajustados de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber novos benefícios por parte do IFMG, pelo período de 5 (cinco) anos, contados do conhecimentos formal do fato.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do servidor**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO IV  
DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DIRETA DE CURSO**

Declaro, para os devidos fins, que o Afastamento/Licença para participar do Curso \_\_\_\_\_, da Instituição \_\_\_\_\_, pleiteado neste Edital, pelo servidor \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, carreira de Técnico Administrativo em Educação, Cargo \_\_\_\_\_, lotado no(a) IFMG *Campus* \_\_\_\_\_, possui relação direta com a área de atuação do referido servidor e atende às necessidades de qualificação do IFMG.

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO V  
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ENVELOPE**

<b>AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU E LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO IFMG EDITAL Nº 006/2019 À COMISSÃO AVALIADORA</b>				
Nome do servidor				
SIAPE		Cargo		Nível
Campus de lotação				
	<b>RECEBIDO</b> em ____/____/____, às ____:____ horas.  _____ <b>Setor de Gestão de Pessoas</b>			





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DO DIRETOR**

Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista- Piumhi – Minas Gerais - CEP: 37.925-000  
Tel.:(37) 3371-3353/ e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO VI  
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

<b>AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU E LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO IFMG  EDITAL Nº 006/2019  À COMISSÃO AVALIADORA</b>				
Nome do servidor				
SIAPÉ		Cargo		Nível
Campus de lotação				
Fundamentação:				

**Local e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Assinatura do servidor:** \_\_\_\_\_