



**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 N° 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019

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

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

DADOS DO CURSO

	Mestrado		Doutorado
Nome do curso/programa			
Nome da Instituição de ensino			
Para Afastamento Integral			
Período do Afastamento : _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____			
Para Afastamento Parcial			
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 N° 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 N° 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019

ANEXO II

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

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

DADOS DO CURSO

Curso com carga horária mínima de 60 horas		Curso com carga horária mínima de 120 horas
Curso com carga horária mínima de 180 horas		Graduação
Especialização		Mestrado
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 N° 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 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 conhecimento 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 N° 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 N° 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019

ANEXO V
FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ENVELOPE

**AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
STRICTO SENSU E LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO
DOS SERVIDORES DO IFMG**

EDITAL N° 006/2019

À COMISSÃO AVALIADORA

Nome do servidor					
SIAPE		Cargo		Nível	
<i>Campus de lotação</i>					
	RECEBIDO em ____ / ____ / ____ , às ____ : ____ horas.				
Setor de Gestão de Pessoas					

☒



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 N° 006 DE 01 DE MARÇO DE 2019

ANEXO VI
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

**AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
STRICTO SENSU E LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO
DOS SERVIDORES DO IFMG**

EDITAL N° 006/2019

À COMISSÃO AVALIADORA

Nome do servidor					
SIAPE		Cargo		Nível	
Campus de lotação					
Fundamentação:					

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do servidor: _____