



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS AVANÇADO PIUMHI
Avenida Severo Veloso, nº 1880 - Bairro Bela Vista - CEP 37925-000 - Piumhi - MG

EDITAL Nº 15 DE 13 DE AGOSTO DE 2018

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA AFASTAMENTO
(TREINAMENTO, CAPACITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO)

DADOS PESSOAIS	
Nome do servidor:	
Cargo:	SIAPE:
Campus/Setor:	Telefone: ()
INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO	
Nome do evento:	
Período (com trânsito incluso):	
Instituição de destino e localidade:	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS AVANÇADO PIUMHI
Avenida Severo Veloso, nº 1880 - Bairro Bela Vista - CEP 37925-000 - Piumhi - MG

Breve justificativa sobre a importância do evento para a instituição:

ÔNUS DA VIAGEM

() **Com ônus.** Neste caso, citá-lo (diária, passagens e/ou outros) e a quem esse compete (IFMG ou agência de fomento, por exemplo).

() **Com ônus limitado** (o servidor recebe apenas vencimento ou salário e demais vantagens do cargo, função ou emprego).

() **Sem ônus** (o servidor não receberá vencimento ou salário e demais vantagens do cargo, função ou emprego).

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ANEXOS

() Curriculum Lattes.

() Folder ou programa do evento.

() Convite para o evento.

() Comprovante de inscrição no evento.

() Carta de aceitação no evento.

() Cópia do trabalho a ser apresentado.

() Carta de concessão de apoio financeiro de órgão de fomento (obrigatório caso o ônus seja da agência de fomento).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS AVANÇADO PIUMHI
Avenida Severo Veloso, nº 1880 - Bairro Bela Vista - CEP 37925-000 - Piumhi - MG

() Carta de negativa de apoio financeiro de órgão de fomento.

Assinatura do solicitante e carimbo

____/____/____
Data

Assinatura do Coordenador /Chefe de
Área/Departamento e carimbo

____/____/____
Data

Assinatura do Diretor-Geral e carimbo

____/____/____
Data