

**FORMULÁRIO SIMPLIFICADO DE AFASTAMENTO DE TÉCNICO, DOCENTE E DISCENTE PARA O EXTERIOR**  
(Decreto nº 1.387/95 e Portaria MEC nº 188/95)**1. Dados do interessado**

TÉCNICO ( )          DOCENTE ( )          DISCENTE ( )

NOME:		MATRÍCULA:	
CLASSE:	DEPTO:	FONE:	END. ELETR.:

**2. Natureza do Afastamento**

ÔNUS LIMITADO ( )          COM ÔNUS\*:

CAPES ( )
CNPq ( )
FINEP ( )
OUTRO ( )

*\*Anexar comprovante de concessão de auxílio financeiro.***3. Finalidade do Afastamento\***

EVENTO 1:

CIDADE/PAÍS:          PERÍODO (incluindo trânsito): INÍCIO: \_\_\_\_\_  
FIM : \_\_\_\_\_

EVENTO 2:

CIDADE/PAÍS:          PERÍODO (incluindo trânsito): INÍCIO: \_\_\_\_\_  
FIM : \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

*\*Anexar comprovantes pertinentes (folder, resumo da atividade)***4. Parecer – Gerência Imediata****Departamento**

FAVORÁVEL ( )          DESFAVORÁVEL (justificar) ( )

O(S) SUBSTITUTO(S) DO DOCENTE EM SALA DE AULA, POR DISCIPLINA, SERÁ (ÃO):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura/carimbo

DATA: \_\_\_\_\_

**Instituto/Faculdade/Centro de Custo**

FAVORÁVEL ( )          DESFAVORÁVEL (justificar) ( )

\_\_\_\_\_  
Assinatura/carimbo\*Enviar para a SCA.

DATA: \_\_\_\_\_

**5. Autorização****Reitor**

AUTORIZO ( )          NÃO AUTORIZO ( )

\_\_\_\_\_  
Assinatura/carimbo

DATA: \_\_\_\_\_