



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
Av. Vicente Simões, 1.111 - Nova Pousa Alegre - Pousa Alegre/MG - CEP: 37550-000
Fone: (35) 3449 6180

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO

Eu, _____, servidor (a) do IFSULDEMINAS, ocupante do cargo Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico matrícula SIAPE nº _____, lotado (a) no Campus _____, aprovado pelo Edital da CPPD ___/___ do referido Campus, estando classificado em ___ lugar, solicito:

Afastamento para qualificação pelo período integral para:

- Mestrado
 Doutorado
 Pós-Doutorado

Data de início do curso: ___/___/___

Data de término do curso : ___/___/___

Período previsto para afastamento : de: ___/___/___ a ___/___/___

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura e carimbo do servidor)

De acordo, em ___/___/___ . _____ (Chefe Imediato)

Indeferido, em ___/___/___ . _____ (Chefe Imediato)

Justificativa: _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu, _____, matrícula SIAPE _____, ocupante do cargo de *Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico*, lotado (a) no (a) Câmpus _____, do IFSULDEMINAS, tendo solicitado, voluntariamente, afastamento integral desta Instituição, sem prejuízo da sua remuneração, com a finalidade de frequentar o Curso de Pós-Graduação, em nível de _____, durante o período de _____ anos, assumo os seguintes compromissos:

01. Enviar à Coordenação Geral de Ensino, ao final de cada semestre ou início do semestre posterior, um atestado do programa do curso, comprovando a frequência, relatório de suas atividades no curso e, no caso do *Stricto sensu*, relação das disciplinas cursadas, com a indicação do nível de desempenho (este documento será anexado à pasta do servidor);
02. Dedicar tempo integral às atividades do curso, até o meu retorno à Instituição;
03. Mencionar no corpo da Dissertação ou Tese e, em todos artigos e resumos publicados, inclusive no material gerado no pós-doutorado, o apoio do IFSULDEMINAS ao trabalho desenvolvido;
04. Ao fim do curso, enviar à Coordenação Geral de Ensino, cópia da Dissertação, Tese, relatório ou equivalente (pós-doutorado), para encaminhamento ao setor bibliotecário para arquivamento;
05. Não solicitar exoneração do cargo, aposentadoria, licença para tratar de interesses particulares (sem remuneração) após o retorno às atividades neste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – **Campus** _____, antes de decorrido prazo igual ao período de meu afastamento, salvo antecipada indenização das despesas havidas com o curso, incluídas as prorrogações (§ 3º e § 4º do Art. 47 do Decreto nº 94.664/1987 c/c art. 96-A § 2º da Lei n. 8.112/1990);
06. Reassumir, ao término do Afastamento, no prazo máximo de 30 dias, as atividades na Instituição, em conformidade com a lei, estando ciente que caso isto não ocorra, serão tomadas as medidas cabíveis, amparado pelas leis que regem as atribuições e responsabilidades dos servidores Públicos Federais.
07. Estou ciente ainda que caso não conclua o programa *Strictu sensu* ou pós-doutorado, serão aplicados os dispositivos da Lei nº 11907/2009, complementar à Lei nº 8112/90.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
Av. Vicente Simões, 1.111 - Nova Pouso Alegre - Pouso Alegre/MG - CEP: 37550-000
Fone: (35) 3449 6180

_____, ____ de ____ de ____.

Servidor

Diretor Geral