

ANEXO VIII

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA QUALIFICAÇÃO

Eu, _____, servidor(a) do IFSULDEMINAS, ocupante do cargo _____, matrícula SIAPE nº _____, em exercício no(a) _____, solicito afastamento integral para ação de qualificação, a nível de _____, haja vista minha matrícula no curso _____, comprovada pelos documentos anexos.

Data de início do curso: ____/____/____

Data de término do curso: ____/____/____

Data de início do afastamento: ____/____/____

Data de término do afastamento: ____/____/____

Responsabilizo-me pelas informações apresentadas ao longo do processo e assumo voluntariamente me enquadrar nos artigos referentes ao Afastamento Integral previstos na respectiva Normativa.

_____, ____/____/____

(assinatura e carimbo do servidor)

Parecer da Chefia Imediata:

() Deferido () Indeferido, em ____/____/____.

Justificativa: _____

(assinatura e carimbo da chefia imediata)

Concordância das demais chefias (de acordo ou não, data, assinatura e carimbo):

ANEXO IX

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA AFASTAMENTO INTEGRAL

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu,
_____, matrícula SIAPE
nº _____, ocupante do cargo de _____, em exercício no (a)
_____ do IFSULDEMINAS, tendo solicitado voluntariamente a
concessão do Afastamento Integral, com a finalidade de realizar o Curso de
_____ durante o período previsto de
____/____/____ a ____/____/____ na instituição de ensino
_____, declaro estar ciente de todas as
cláusulas do Edital _____ e seus anexos e da Resolução _____ e seus anexos.

Declaro ainda que busquei conhecer todas as regras referentes ao AFASTAMENTO INTEGRAL e tenho ciência de que o desconhecimento de tais regras não exime a responsabilidade dos meus atos.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura e carimbo do servidor

ANEXO X

DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA E CONCORDÂNCIA DAS DEMAIS CHEFIAS

Eu, _____, responsável pelo setor _____, estou ciente de que o servidor _____, ocupante do cargo _____, requereu afastamento integral para dedicar-se a atividades acadêmicas, e DECLARO, que caso este afastamento seja concedido, não acarretará prejuízo para as atividades do setor, que manterá a qualidade e o bom andamento do trabalho, bem como o atendimento dos planos de metas da Instituição. Declaro ainda que a Resolução _____ e o Edital _____, que tratam do afastamento integral, estão sendo atendidos na íntegra, inclusive no que diz respeito ao §1º do Art. 51 da referida Resolução.

_____, ____/____/____.

(assinatura e carimbo da chefia imediata)

Concordância das demais chefias (de acordo ou não, data, assinatura e carimbo):

ANEXO XI

TABELA DE PONTUAÇÃO PARA AFASTAMENTO INTEGRAL

Servidor: _____

Cargo: _____ Setor: _____ Exercício: _____

Critério	Pontuação*	Tempo	Total
Participação em Fiscalizações de Contratos, Comissões, Conselhos, Colegiados, Câmaras, ou similares, comprovados através de portarias (ou documentos equivalentes) com emissão ou vigência (total ou parcial) dentro dos últimos 12 meses anteriores à publicação do edital	0,2 pontos/mês, limitado a 2,4 pontos por portaria (ou documento equivalente) para participação em Fiscalizações de Contratos e 0,1 pontos/mês, limitado a 1,2 pontos por portaria (ou documento equivalente) para as demais participações		
Tempo de serviço na Administração Pública Federal	0,2 ponto/ano		
Tempo de serviço no IFSULDEMINAS apenas com graduação	0,5 ponto/ano		
Tempo de serviço no IFSULDEMINAS apenas com especialização	0,4 ponto/ano		
Tempo de serviço no IFSULDEMINAS apenas com mestrado	0,3 ponto/ano		
Tempo de serviço no IFSULDEMINAS apenas com doutorado	0,2 ponto/ano		
Tempo de lotação no ambiente organizacional correlato com o curso pretendido (limitado a 5,0 pontos)	1,0 ponto/ano		

*Para efeitos de pontuação não serão consideradas frações de ano (com exceção do item 1).

TOTAL DE PONTOS: _____

-
As informações acima são verdadeiras, por isso firmo e dou fé.

Candidato

DGP (ou equivalente nos *campi*)

Comissão Interna de Supervisão

ANEXO XII

TERMO DE DESISTÊNCIA DO AFASTAMENTO INTEGRAL

Ao Setor de Gestão de Pessoas:

Prezados,

Eu, _____ matrícula
SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, em exercício no (a)
_____ do IFSULDEMINAS, tendo solicitado a concessão do
Afastamento Integral, com a finalidade de realizar o Curso de
_____ durante o período previsto de
____/____/____ a ____/____/____ na instituição de ensino
_____, mesmo diante da classificação obtida
por meio do Edital _____, DESISTO voluntariamente, a partir desta data, do meu direito ao
afastamento.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura e carimbo do servidor

Ciência da Comissão Interna de Supervisão (local)