

## ANEXO IV DO PLANO DE CAPACITAÇÃO DA CARREIRA TÉCNICA UNIVERSITÁRIA DA UNICENTRO

### REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA QUALIFICAÇÃO

Requerente: _____	RG: _____
Unidade de lotação: _____	Câmpus: _____
Cargo: Agente Universitário ( ) Profissional ( ) de Execução ( ) de Apoio	
Função efetiva: _____	Classe atual: _____
Função Comissionada/Gratificada: _____	

O(a) servidor(a) acima nominado(a) REQUER a concessão de **Afastamento para Qualificação**, vinculado ao Plano de Capacitação da Carreira Técnica Universitária, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, nos termos da Resolução nº 15-CAD/UNICENTRO, de 9 de junho de 2025, para realizar curso na **modalidade presencial**, conforme segue:

- ( ) Curso *lato sensu*, sediado fora da cidade em que o servidor é lotado (afastamento parcial de até 8 horas semanais).
- ( ) Mestrado, ofertado por instituição brasileira de ensino superior.
- ( ) Doutorado, ofertado por instituição brasileira de ensino superior.
- ( ) Doutorado, ofertado por universidade no exterior.
- ( ) Pós-Doutorado, ofertado por instituição de ensino superior distinta da Unicentro (afastamento integral).

#### 1. Informações sobre a qualificação:

Nome do curso/programa: \_\_\_\_\_

Área de concentração: \_\_\_\_\_

Instituição ofertante: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Período do afastamento: \_\_\_\_\_ Início em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 2. Regime do afastamento (no caso de Mestrado ou Doutorado):

- ( ) Parcial de até 8 horas semanais, sendo de \_\_\_\_ horas semanais.
- ( ) Parcial de até 20 horas semanais (superior a 8 horas), sendo de \_\_\_\_ horas semanais.
- ( ) Integral (vedado para *stricto sensu* em instituição localizada no município em que o servidor estiver lotado).

O requerente DECLARA EXPRESSAMENTE ESTAR CIENTE de todas as responsabilidades, obrigações, penalidades disciplinares e demais dispositivos constantes no Regulamento do Plano de Capacitação da Carreira Técnica Universitária, conforme Resolução supracitada.

Ainda, DECLARA EXPRESSAMENTE ESTAR CIENTE de que o afastamento pode ser concedido exclusivamente para qualificação na modalidade presencial, **restringindo-se a temas diretamente relacionados à sua área de formação e/ou de atuação na Universidade, observando-se o interesse institucional.**

Nestes termos, requer deferimento.

Cidade/data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do Requerente

#### OBSERVAÇÕES

- O requerimento deve ser protocolado com antecedência mínima de sessenta dias do início do afastamento.
- Devem ser juntados ao protocolo os documentos exigidos no Regulamento.

#### TRÂMITES

- |   |  |
|---|--|
| 1. Setor de trabalho do Agente Universitário; | 6. Pró-Reitoria de Ensino, Proen;                    |
| 2. Chefia de Unidade;                         | 7. Diretoria de Pessoal, Dirp;                       |
| 3. Direção-Geral do Câmpus;                   | 8. Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, Progesp;       |
| 4. Diretoria de Pós-Graduação, DirPG/Propesp; | 9. Gabinete da Reitoria;                             |
| 5. Pró-Reitoria de Extensão e Cultura, Proec; | 10. Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas, Dirdes. |