



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



FORMULÁRIO DE AFASTAMENTO (Evento Científico, Estágio de Vivência)

Ao Coordenador da COREMU: Eloá Maria dos Santos Chiquetti

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome: _____ CPF: _____
Residente: () R1 () R2
Programa: _____
Identificação Única do Residente (SIAPE): _____
Endereço de e-mail: _____

II – NATUREZA DO AFASTAMENTO:

☐ Nacional
☐ Internacional
(X) Ônus limitado
() Sem ônus
(Art. 36 – Resolução 24-2010 CONSUNI)

III – FINALIDADE DO AFASTAMENTO¹:

- () PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS E/OU EVENTOS SIMILARES
() VISITAS DE ESTUDOS, PESQUISAS INTERNACIONAIS, VISITAS A LABORATÓRIOS
() ESTÁGIOS DE VIVÊNCIA
() PARTICIPAÇÃO EM CONCURSOS/AFASTAMENTO INTERESSE PRÓPRIO

Natureza/nome do evento:

Instituição:

Cidade:

Estado:

País:

Data de início: ____/____/____

Data de término: ____/____/____

Apresentação de trabalho: () NÃO () SIM:

Título do Trabalho:

Modalidade do afastamento: () Presencial em Uruguaiana () Presencial fora de Uruguaiana () Online

Roteiro de Viagem-Verificação do período de afastamento, observando o período do evento e o deslocamento (trânsito) deve ser justificado o período de deslocamento por meio de roteiro de viagem. Não poderá exceder 10 dias/ano.

Roteiro de Viagem - Preencher em caso de saída do Município

ORIGEM				DESTINO		TRANSPORTE UTILIZADO
DIA/MÊS	HORA PARTIDA	CIDADE		DIA/MÊS	HORA CHEGADA	
		DE	PARA			

V – PLANO DE REPOSIÇÃO DA CARGA HORÁRIA: preencher somente em caso de afastamento interesse, determinar período de reposição (ao término dos 24 meses ou em caso de até 5 dias a previsão da reposição)

Carga Horária equivalente da semana padrão: ____ h.

Datas pactuadas e unidade para reposição*:

*Na ficha de frequência a CH de reposição deve ser descrita como "CH de reposição XXX"

VI- ASSINATURA DO REQUERENTE E APROVAÇÃO DO AFASTAMENTO:

Declaro estar ciente das normas que regem os afastamentos, especialmente o fato de que no caso de afastamento do País não poderei ausentar-me antes da publicação da autorização no Diário Oficial da União, e no caso de afastamento no País de que deverei aguardar em exercício a autorização da COREMU.

Uruguaiana, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Requerente

Ciência e Aceite do Tutor

Aprovação da Coordenação do Programa, ATA n°:

Em: ____/____/____

Assinatura da **Coordenação do Programa de Residência**

Aprovação da COREMU, ATA n°: _____

Em: ____/____/____

Assinatura e Carimbo da **Coordenação da COREMU**

Apresentar o formulário ao Programa de Residência com antecedência de 30 dias para eventos nacionais e 60 dias internacionais.

Após aprovação em Reunião, adicionar ao Processo SEI do Residente.

Cabe aos coordenadores o acompanhamento do número de dias utilizados/disponíveis para o residente.