SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

unipampa
Universidade Federal do Pampa

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 AFASTAMENTO[1]:

( ) 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"

1

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 nº: Em: ___/___/_____

_____

Assinatura da **Coordenação do Programa de Residência**

Aprovação da COREMU, ATA nº: _____ 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.