



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

MINUTA

ANEXO I

Formulário de Inscrição para Afastamento de Servidores Docentes e TAEs do IFCE para Participação em Mestrado, Doutorado ou Pós-Doutorado

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Formulário de Inscrição

A implementação do Afastamento do servidor dependerá do preenchimento correto e completo deste Formulário

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome completo do servidor: _____

CPF: _____

Data de nascimento: __/__/____

Matrícula SIAPE: _____

Fone: (____) _____

E-mail: _____

2 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

Nome da Unidade de Lotação/Exercício: _____

Categoria Funcional: () Docente () TAE

Nome do Cargo: _____

Tempo de Efetivo Exercício no IFCE (em anos e meses): _____

3 – IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO E DO CURSO

Nível do Curso a ser frequentado no período de afastamento:

() Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado

Nome do mestrado/doutorado a ser frequentado no período de afastamento: _____

Instituição de destino/Local do curso: _____

Período: ____ meses* a partir de __/__/____

*Máximo de 12 meses para cada solicitação.

Existe a oferta do Curso pretendido no Ceará: () SIM () NÃO

Já foi contemplado com Afastamento anterior no IFCE: () NÃO () SIM, ____ Meses.

4 – COMPROMISSO DO SERVIDOR

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo Edital N° X/2022 DG-CED/CEDRO-IFCE, DE 24 DE JANEIRO DE 2022.

Local: _____

Data: __/__/____

(Assinatura do servidor)