

ANEXO I – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LICENÇA CAPACITAÇÃO

Nome Completo:		Data de Admissão
SIAPE:	Cargo Ocupado: Se docente, informar a área:	
Telefone:	E-mail:	
Unidade de exercício:		Setor:
Função ou Cargo de Direção: () CD () FG () FCC () Não se aplica Descrição da função ocupada, se for o caso:		
Venho por meio deste requerer Licença capacitação para:		
<input type="checkbox"/> Ações de desenvolvimento presenciais ou à distância; (Decreto nº 9.991/19, Art. 25, Inciso I) <input type="checkbox"/> Elaboração de monografia, trabalho de conclusão de curso, dissertação de mestrado ou tese de doutorado, de livre-docência ou estágio pós-doutoral; (Decreto nº 10.506/20, Art. 25, Inciso II) <input type="checkbox"/> Curso conjugado com atividades práticas em posto de trabalho, em órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta dos entes federativos, dos Poderes da União ou de outros países ou em organismos internacionais; (Decreto nº 10.506/20, Art. 25, Inciso IV, alínea a) <input type="checkbox"/> Curso conjugado com realização de atividade voluntária em entidade que preste serviços dessa natureza, no País; (Decreto nº 10.506/20, Art. 25, Inciso IV, alínea b)		
Período Aquisitivo: De ___/___/___ a ___/___/___		
Período de Licença solicitado (não pode ser inferior a 15 dias):		
1º Parcela ou Parcela única: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:___)		
2º Parcela: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:___)		
3º Parcela: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:___)		
4º Parcela: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:___)		
5º Parcela: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:___)		
6º Parcela: De ___/___/___ a ___/___/___ (Total de dias:_)		
Informe a justificativa/relevância da atividade a ser desenvolvida no período de Licença:		

Eu _____, declaro ter ciência da Instrução Normativa nº 13, de 20 de setembro de 2021, me comprometo a realizar as atividades previstas para a Licença solicitada e a apresentar, dentro do prazo previsto, documento atestando a realização das atividades, conforme dispõe o Capítulo III da instrução normativa.

Data:

Assinatura:

ESPAÇO RESERVADO PARA DESPACHOS DOS SETORES RESPONSÁVEIS, CONFORME ART. 7º DESTA INSTRUÇÃO NORMATIVA.

Em caso de negativa de qualquer das instâncias a seguir, o processo deverá retornar ao setor de gestão de pessoas da unidade de origem do servidor para ciência do requerente, eventual ajuste e solicitação de reavaliação ou arquivamento da solicitação, se for o caso.

DESPACHO DO SETOR DE GESTÃO DE PESSOAS (responsável pelo recebimento da solicitação):

• Requerente apresentou formulário devidamente preenchido, com data prevista de início da atividade igual ou superior a 30 (trinta) dias da data de solicitação, conforme dispõe o Art. 6º desta instrução normativa?

() Sim () Não

• Servidor apresentou documento que ateste o vínculo da atividade a ser desenvolvida, conforme Art. 5º desta instrução normativa?

() Sim () Não

• Servidor apresentou currículo cadastrado no Banco de Talentos do Governo Federal atualizado a, no máximo, 90 (noventa) dias da data do requerimento., conforme Art. 5º desta instrução normativa?

() Sim () Não

• Servidor apresentou demais documentos comprobatórios mencionados no Art. 3º desta instrução normativa?

() Sim () Não

Despacho:

() Ciente e de acordo, encaminha-se à chefia imediata do(a) requerente para análise e manifestação.

() Pedido não atende aos requisitos necessários, encaminha-se à(o) requerente para análise e manifestação.

____/____/

Assinatura e carimbo

• Observações adicionais:

PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

Despacho:

() Concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente, declaro que o afastamento do(a) servidor(a) não causará prejuízos às atividades da unidade.

() Não concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente.

Justificativa para o indeferimento, se for o caso:

____/____/

Assinatura e carimbo

PARECER DA DIREÇÃO DE ENSINO (apenas se o(a) requerente for docente, **não** ocupante de função gratificada, cargo de direção ou função de coordenador de curso):

() Concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente, declaro que o afastamento do(a) servidor(a) não causará prejuízos às atividades da unidade.

() Não concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente.

Justificativa para o indeferimento, se for o caso:

____/____/

Assinatura e carimbo

() Não se aplica

PARECER DA PRÓ-REITORIA OU DIRETORIA SISTÊMICA (apenas para servidores da Reitoria ligados a alguma Pró-Reitoria ou Diretoria Sistêmica):

() Concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente, declaro que o afastamento do(a) servidor(a) não causará prejuízos às atividades da unidade.

() Não concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente.

Justificativa para o indeferimento, se for o caso:

___/___/

Assinatura e carimbo

() Não se aplica

PARECER DO DIRIGENTE MÁXIMO DA UNIDADE:

() Concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente, declaro que o afastamento do(a) servidor(a) não causará prejuízos às atividades da unidade.

() Não concordo com o deferimento da licença pleiteada pelo(a) requerente.

Justificativa para o indeferimento, se for o caso:

___/___/

Assinatura e carimbo