

# UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITAÇÃO DOCENTE E TÉCNICA**

**Formulário no 01 I – Dados Pessoais**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Data de Admissão: | Matrícula SIAPE: |

**PLANO DE CAPACITAÇÃO DOCENTE E TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: | |
| Cargo: | Lotação: |
| Endereço para Correspondência: | |
| E-mail: | Telefone: |

|  |
| --- |
| Última Titulação (nome e nível do curso): |
| Conclusão: |

# – Capacitação Pretendida

|  |
| --- |
| Nome do Curso/Evento: |
| Área de Concentração: |

Nível de Capacitação Pretendida:

1. ( ) Graduação 2. ( ) Especialização 3. ( ) Mestrado 4. ( ) Doutorado

5. ( ) Pós-Doutorado 6. ( ) Eventos – Congresso, Conferência, Seminário, Reunião ou Missão

Natureza do Afastamento:

( ) Com Ônus - inscrição, passagens e/ou diárias custeadas pela UFRRJ, mesmo que sejam verbas provenientes de outras instituições de fomentos repassadas à esta Universidade, **além** da manutenção dos vencimentos (remuneração) e demais vantagens do cargo.

( ) Com Ônus Limitado - inscrição, passagens e/ou diárias custeadas pelo servidor interessado ou por outra instituição passando a verba diretamente ao servidor **e somente** a manutenção dos vencimentos (remuneração) e demais vantagens do cargo.

( ) Sem Ônus - inscrição, passagens e/ou diárias custeadas pelo servidor interessado ou por outra instituição, **além da perda** do vencimento e das vantagens do cargo. Não acarretando quaisquer despesas para esta Universidade.

Período de afastamento da UFRRJ: de / / a / / .

Período do curso: de / / a / / .

Tipo de solicitação para capacitação:

1. ( ) Afastamento: Lei 8.112/90 – art. 96 (docentes e técnico-administrativos);
2. ( ) Horário especial para servidor estudante: Lei 8.112/90 - art. 98, sem prejuízo das atividades administrativas, com horas não trabalhadas compensadas (docentes e técnico-administrativos);
3. ( ) Licença para Capacitação: Lei 8.112/90 - art. 87 (docentes e técnico-administrativos);

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição: | País: |

**III – Termo de Compromisso**

Pelo presente Termo de Compromisso, assumo, após aprovação da referida solicitação, cumprir com as “condições e normas para o afastamento de docentes / técnico-administrativos, horário especial e licença para capacitação para graduação e pós-graduação em Instituições nacionais e/ou estrangeiras”, previstas na Deliberação n°. 53, de 30/04/2014, do CEPE.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura: | Data: |