

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA**

**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação, Criação e Inovação**

**Centro de Formação de Professores - CFP | *Campus* Amargosa**

**Plano de Capacitação Docente do CFP 2019-2023**

**FORMULÁRIO 1 - MANIFESTAÇÃO INICIAL DE INTERESSE DE AFASTAMENTO PARA CAPACITAÇÃO**

**Janela: ( ) Fevereiro ( ) Junho**

**DADOS GERAIS**

Docente interessado:

SIAPE:

Data de ingresso no CFP:

Área do Conhecimento à qual se vincula o interessado no CFP:

**DADOS DA CAPACITAÇÃO PRETENDIDA**

Nível de capacitação para o qual pede afastamento: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado

Instituição onde pretende se capacitar:

Programa onde pretende se capacitar:

Período de afastamento solicitado (data/mês/ano):

**SOBRE AFASTAMENTOS ANTERIORES (se for o caso)**

**Durante o seu tempo de exercício profissional no CFP, já se afastou anteriormente, para:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de afastamento** | **Início** | **Fim\*** |
| ( ) Licença para tratamento de saúde de pessoa da família |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ( ) Licença para atividades políticas |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ( ) Servir outro órgão ou entidade |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ( ) Exercício de mandato eletivo |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ( ) Capacitação docente - afastamento por 3 meses **(quinquênio)** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ( ) Capacitação docente - mestrado, doutorado e pós-doutorado |  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Considerar possíveis prorrogações

**Caso tenha se afastado anteriormente para capacitação, estando no CFP, informar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Afastamento 1 | Curso ou Estágio realizado: |
| Instituição: |
| Afastamento 2 | Curso ou Estágio realizado: |
| Instituição: |
| Afastamento 3 | Curso ou Estágio realizado: |
| Instituição: |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |

Amargosa-BA, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura