



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA**  
**Pró-Reitoria de Gestão de Pessoal**

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO (Até 15 dias)**

Nome	E-mail
------	--------

Matrícula SIAPE	Cargo
-----------------	-------

Lotação	Telefone
---------	----------

Evento
--------

Local do Evento	Período do Evento .....a .....	Período do Afastamento .....a .....
-----------------	-----------------------------------	--

Tipo de Participação

Apresentação de Trabalho       Participante de Mesa Redonda       Conferência

Ouvinte       Outra.....

Bolsa

CNPQ       CAPES       Outra.....

Informações Complementares, se for o caso

Data ..... Assinatura do(a) Requerente .....

Parecer da Área de Conhecimento (servidor docente) ou da Chefia Imediata (servidor técnico-administrativo)

Data ..... Assinatura .....

Manifestação da Direção do Centro (servidor docente ou técnico-administrativo) ou do Dirigente da Unidade Administrativa (servidor técnico-administrativo)

Data ..... Assinatura .....