**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - PRIMEIRA ETAPA DO PROCESSO.** |

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |   | **SIAPE:** |   |
| **Cargo:** | (   ) DOCENTE | **Classe:** |   |
| ( ) TÉCNICO ADMINISTRATIVO | **Nível:** |   |
| **Lotação:** |   | **Setor de Trabalho:** |   | **Ramal:** |   |
| **Campus:** |   | **Cidade/Estado:** |   | **Telefone Celular:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **Nome da Chefia Imediata:** |   | **Ramal:** |   |
| **E-mail da Chefia Imediata:** |   |
| **Tempo como Servidor da UFU em meses:** |   | **Tempo como servidor efetivo em outro órgão federal em meses:** |   |
| **Local de realização do programa de pós-graduação:** |  (    ) Exterior |   (    ) Brasil, outra instituição |  (    ) Brasil, na UFU |
| **Instituição onde será realizada a Pós-graduação:** |   |
| **Modalidade da Pós-graduação:** | (    ) Mestrado | (    ) Doutorado | (    ) Pós-doutorado |
| **Aprovação de auxílio por agência de fomento:** |  (    ) SIM, Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  (    )NÃO |
| **Nota da última avaliação de desempenho individual disponível, no caso dos servidores técnico-administrativos em educação:** |   |
| **Data de realização do afastamento para pós-graduação stricto sensu (previsão)** | **Início:** |   | **Término:** |   |

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

Assinatura do Servidor