**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