



Formulário de Solicitação de Afastamento

A solicitação deve ser encaminhada, no mínimo, com 10 (dez) dias de antecedência

Matrícula:	Solicitante:	Data de Início:	Data de Término:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO DO AFASTAMENTO

Informe o tipo de atividade a ser desenvolvida durante o período de afastamento.

<input type="checkbox"/> Participação em evento	<input type="checkbox"/> Extensão	<input type="checkbox"/> Apresentação Oral	<input type="checkbox"/> Pôster	<input type="checkbox"/> Outra
<input type="checkbox"/> Ministrar palestra	<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> Mesa Redonda	<input type="checkbox"/> Conferência	<input type="checkbox"/> Seminário
<input type="checkbox"/> Ministrar curso de curta duração	<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/> Especialização (Lato Sensu)	<input type="checkbox"/> Extensão	
<input type="checkbox"/> Organização de curso de curta duração	<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/> Especialização (Lato Sensu)	<input type="checkbox"/> Extensão	
<input type="checkbox"/> Organização de evento	<input type="checkbox"/> Organização	<input type="checkbox"/> Outra		
<input type="checkbox"/> Participação em banca examinadora	<input type="checkbox"/> Livre Docência	<input type="checkbox"/> Professor Assistente	<input type="checkbox"/> Seleção Doutorado	<input type="checkbox"/> Exame Qualificação
	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Mestrado fora da Unicamp	<input type="checkbox"/> Doutorado fora da Unicamp	
	<input type="checkbox"/> Adjunto	<input type="checkbox"/> Trabalho Conclusão Graduação	<input type="checkbox"/> Outra	
<input type="checkbox"/> Outros	Especificar: <input type="text"/>			

AFASTAMENTO PARA O EXTERIOR

Informe os dados abaixo apenas para o caso de viagem para o Exterior

DADOS ADICIONAIS DO SOLICITANTE	DADOS DA PESSOA DE CONTATO EM CASO DE SINISTRO
E-mail pessoal (não institucional): <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
Telefone Celular: <input type="text"/>	Telefone Celular: <input type="text"/>

EVENTO

Caso a atividade esteja associada a um evento (congresso, encontro, etc.), informe abaixo os dados relativos a ele.

Nome do Evento: <input type="text"/>		
Data de Início: <input type="text"/>	Data de Término: <input type="text"/>	Tipo: <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Encontro <input type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Simpósio <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Outro

LOCAL

Em caso de atividade associada a evento, informe os dados da instituição promotora e do local de realização do evento.
Nos demais casos (ministrar palestra, curso, etc), informe os dados da instituição onde realizará a atividade.

Instituição: <input type="text"/>	Cidade: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>
--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

TRABALHO

Informe os dados abaixo caso haja apresentação de trabalho associado à atividade (Ex.: apresentação de trabalho em encontro, seminário, etc.).

Título: <input type="text"/>
Autores: <input type="text"/>

BANCA EXAMINADORA

Os dados abaixo são específicos para solicitação de afastamento para participação em banca.

Tema da Banca: <input type="text"/>
Candidato: <input type="text"/>

DOCENTE SUBSTITUTO NAS ATIVIDADES DIDÁTICAS

Caso haja atividades didáticas durante o período, informar o docente que ficará responsável por elas.

Nome: <input type="text"/>
