



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO



ANEXO I

Formulário de Inscrição para Afastamento de Servidores Docentes e TAEs do IFCE para Participação em Mestrado, Doutorado ou Pós-Doutorado

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Formulário de Inscrição

A implementação do Afastamento do servidor dependerá do preenchimento correto e completo deste Formulário

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome completo do servidor:

CPF:	Data de nascimento: / /	Matrícula SIAPE:
------	-------------------------	------------------

Fone: ()	E-mail:
-----------	---------

2 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

Nome da Unidade de Lotação/Exercício:

Categoria Funcional: () Docente () TAE	Nome do Cargo:
--	----------------

Tempo de Efetivo Exercício no IFCE (em anos e meses):

3 – IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO E DO CURSO

Nível do Curso a ser frequentado no período de afastamento:

() Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado

Nome do mestrado/doutorado a ser frequentado no período de afastamento:

Instituição de destino/Local do curso:

Período: ___ meses* a partir de / /

*Máximo de 12 meses para cada solicitação.

Existe a oferta do Curso pretendido no Ceará: () SIM () NÃO

Já foi contemplado com Afastamento anterior no IFCE: () NÃO () SIM. Meses.

4 – COMPROMISSO DO SERVIDOR

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo Edital nº 01/2020 CGP-CAU/DG-CAU/CAUCAIA-IFCE, de 20 de novembro de 2020.

Local:

Data: / /

(Assinatura do servidor)