



## 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:
------------	--------------	-----------------	------------------

### 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:			

### AFASTAMENTO PARA O EXTERIOR

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

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

### EVENTO

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

Nome do Evento:	Data de Início:	Data de Término:
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	Âmbito: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	

### 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:	Cidade:	Estado:	País:
--------------	---------	---------	-------

### TRABALHO

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

Título:						
Autores:						
Tipo de Anais: <input type="checkbox"/> Resumo <input type="checkbox"/> Trabalho Completo <input type="checkbox"/> Resumo Expandido	Situação: <input type="checkbox"/> Aceito <input type="checkbox"/> Publicado	Volume:	Pág. Inicial:	Pág. Final:	ISBN/ISSN:	

### BANCA EXAMINADORA

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

Tema da Banca:
Candidato:

### DOCENTE SUBSTITUTO NAS ATIVIDADES DIDÁTICAS

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

Nome:		
Solicitante	De acordo Substituto atividades didáticas	De acordo Chefe do Departamento
Data:	Data:	Data: