Solicito concessão de **Licença para Capacitação**, em conformidade com a Lei nº 8.112/90, com o Decreto nº 9.991/19, com a Resolução nº 18/97, do Conselho Universitário, e com as demais regulamentações pertinentes, tendo em vista a necessidade institucional quanto ao meu desenvolvimento nas ações abaixo:

**1. Dados do requerente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | Matrícula SIAPE: |

**2. Dados da capacitação:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período da licença (em dias): ( )15 ( )30 ( )45 ( )60 ( )75 ( )90 | | | Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Tipo de capacitação: | ( ) Cursos, seminários, simpósios e ações relacionadas  ( ) Elaboração de trabalho final de curso  ( ) Estudo programado | ( ) Curso conjugado com atividade prática em posto de trabalho  ( ) Curso conjugado com atividade voluntária  ( ) Prorrogação de afastamento para pós graduação (Decreto nº 9.991/19 - Art. 25 § 4º) | |
| Local de Realização: ( ) No País ( ) No Exterior ( ) No País e no Exterior | | | |
| Se licença capacitação no exterior, marque a condição do afastamento:  ( ) sem ônus ( ) com ônus limitado ( ) com ônus. Qual Instituição financiadora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**3. Informações sobre a capacitação (se necessário, inserir linhas na tabela):**

| Nome do curso/estudo programado/etc. | Instituição promotora | Carga horária | Nº da necessidade\* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Necessidade de desenvolvimento a ser atendida pela ação. Vide Extrato do PDP relativo ao ano de início da licença

**4. Justificativa quanto ao interesse institucional na ação (relate como o conteúdo da capacitação aprimorará o desempenho nas atividades realizadas):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

OBS: Essas informações devem ser preenchidas pelo servidor docente requerente, a fim de atender ao Art. 24, inciso IV, da IN 201/2019-ME e ao Art. 2º, b, da Resolução nº. 18/1997 do Conselho Universitário.

**5. Informações adicionais (opcional):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**6. Termo de ciência e compromisso:**

|  |
| --- |
| Por meio desta, declaro estar ciente de que **o presente requerimento deverá ser apresentado à Câmara e ao Conselho Departamental para análise e aprovação.**  Informo estar igualmente ciente de que **o processo deverá ser encaminhado à SAAT/DDP/Progep com antecedência mínima de 30 (trinta) dias**, bem como que **somente estou autorizado(a) a usufruir da licença para capacitação após a publicação da portaria**, por ser este o ato que efetivamente autoriza o afastamento.  Declaro ciência, ainda, de que **as ações de desenvolvimento devem ser realizadas integralmente dentro do prazo da licença capacitação** (não iniciar antes, tampouco terminar depois), conforme publicada em portaria de concessão, sendo certo que a realização das ações de desenvolvimento fora do prazo da licença capacitação pode ocasionar a instauração de procedimento para ressarcimento ao erário.  Estou ciente de que em casos de **licença superior a 30 dias**, se ocupo função de **chefia**, devo autuar processo solicitando a **dispensa da função** e encaminhar à DGP/Progep, informando abaixo o número do referido processo: 23068.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_-\_\_\_.  Comprometo-me, também, a **apresentar o certificado** de conclusão do curso de capacitação e/ou cópia do trabalho de conclusão de curso com assinatura do orientador (quando for o caso) e/ou carta de aprovação do orientação com carga horária (em caso de estudos programados), devidamente acompanhado do **relatório das atividades realizadas.** Tais documentos deverão ser **aprovados pela Câmara e pelo Conselho Departamental, no prazo de até 30 (trinta) dias**, contados da data de término da licença.  Estou ciente de que o descumprimento do prazo poderá ocasionar a instauração de procedimento para ressarcimento ao erário dos valores recebidos durante a licença para capacitação, conforme Decreto nº 9.991/19. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  
(Local e data)

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

(Assinatura digital do servidor/a)