



# COLÉGIO PEDRO II

## DIRETORIA DE ENSINO

### FORMULÁRIO DE AFASTAMENTO PARA ESTUDOS (Anexo I da Portaria nº 1911/2009)

#### IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome

Matricula SIAPE

Cargo

CPF

Lotação

Setor

Telefones para contato

Data de Ingresso no Serviço Público

Jornada de Trabalho

20h

40h

DE

#### FINALIDADE DO AFASTAMENTO

Curso de Pós-Graduação

Área de conhecimento:

Nível:

Mestrado

Doutorado

Pós-Doutorado

#### LOCAL DO AFASTAMENTO

Entidade/Instituição

Cidade

País

#### REQUERIMENTO

Ilm<sup>a</sup> Sr<sup>a</sup>

Diretora-Geral

Venho requerer a Vossa Senhoria, respeitosamente, a concessão de afastamento para estudos, nos termos da Lei nº 7596, de 10 de abril de 1987, do Decreto nº 94664, de 23 de julho de 1987, da Portaria nº 475, de 26 de agosto de 1987, da Lei nº 8112, de 11 de dezembro de 1990, da Lei nº 11784, de 22 de setembro de 2008, e da Lei nº 11907, de 2 de fevereiro de 2009.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Docente

Identificação da Direção da Unidade Escolar: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

Parecer da Chefia do Departamento Pedagógico: \_\_\_\_\_

Concordo

Não concordo

Observação \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Parecer da Direção da Unidade Escolar: \_\_\_\_\_

Concordo

Não concordo

Observação \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

Parecer da Diretoria de Ensino: \_\_\_\_\_

Concordo

Não concordo

Observação \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

DIREÇÃO GERAL \_\_\_\_\_

Aprovado em:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura com carimbo da Diretora Geral