



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

## REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO PARA ACORDO DE COLABORAÇÃO TÉCNICA

**Ao Sr. Dirigente da Unidade,**

Nome:			
Cargo:			
Matrícula Siape:		Lotação:	

Venho solicitar afastamento para acordo de cooperação técnica.

I – INFORMAÇÕES SOBRE O ACORDO DE COOPERAÇÃO	
Instituição de destino:	
Cidade:	Estado:
Data de início:	Data do Término:

II – AFASTAMENTO ANTERIOR	
Sim <input type="checkbox"/>	Período: <input type="text"/>
Não <input type="checkbox"/>	
Recebe gratificações e/ou adicionais vinculados à atividade ou ao local de trabalho (Ex: auxílio-transporte, insalubridade, periculosidade, etc.):	
Sim <input type="checkbox"/>	especificar: <input type="text"/>
Obs: Caso tenha FG, FCC ou CD e a Licença for superior a 30 dias, informar o número do processo de dispensa da função: <input type="text"/>	
Não <input type="checkbox"/>	

III – NATUREZA FINANCEIRA DO AFASTAMENTO	
<input type="checkbox"/>	COM ÔNUS, mantida a remuneração, acrescida de bolsa ou auxílio de órgão público federal;
<input type="checkbox"/>	COM ÔNUS LIMITADO, mantida apenas a remuneração;
<input type="checkbox"/>	SEM ÔNUS, com perda total da remuneração

IV – INFORMAÇÕES SOBRE ÔNUS	
Passagens: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Diárias: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Bolsa: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Ente Financiador: <input type="text"/>



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

#### V – INTERESSE DO ACORDO DE COOPERAÇÃO PARA A INSTITUIÇÃO

#### VI – DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das normas que regem o afastamento para aperfeiçoamento, especialmente do fato de **que deverei aguardar em exercício a autorização do afastamento**, que ocorrerá a partir da data do respectivo ato de concessão.

Para análise do pleito, faço anexar:

- Ofício da Instituição Solicitante;
- Declaração funcional de tempo de serviço, emitida no SigRh;
- Plano de Trabalho/Projeto, que contenha justificativa para o acordo de colaboração, com prazos e objetivos definidos de forma objetiva.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal.

Este documento deverá ser assinado digitalmente via Sipac, Assinatura Digital ou pelo Portal Gov.br.

\_\_\_\_\_-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura