



Universidade Federal da Paraíba
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Divisão de Educação e Capacitação Profissional - DECP



RELATÓRIO – AFASTAMENTO/LICENÇA CAPACITAÇÃO

Ao Pró-Reitor de Gestão de Pessoas
A/C da Divisão de Capacitação e Educação Profissional - DECP

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:

E-mail:

Nº Matrícula SIAPE:

Telefone:

Celular:

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE AFASTAMENTO

Campo destinado a um breve e objetivo relato sobre as atividades de desenvolvimento efetivamente desempenhadas, os objetivos alcançados durante o período de afastamento, assim como a **data de retorno**, contendo a **assinatura eletrônica** do servidor contemplado com a afastamento e da **chefia imediata**.

DATA DE RETORNO: _____ de _____ de 20__

Anexar documentação comprobatória:

- **Diploma** ou **documento formal** expedido pela instituição de ensino responsável, que declare expressamente a conclusão efetiva de curso de educação formal, a aprovação do interessado e a inexistência de qualquer pendência para a aquisição da titulação;
- Cópia de monografia, trabalho de conclusão de curso, dissertação de mestrado, tese de doutorado, de livre-docência ou estágio pós-doutoral **com assinatura do orientador**, quando não tiver a posse do diploma;
- **Certificados nos casos de cursos livres (educação não formal);**
- **Portaria de concessão do afastamento.**