

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO
AFASTAMENTO DOCENTE PARA CAPACITAÇÃO

Sr(a). Diretor(a) Acadêmico(a),

Eu, NOME COMPLETO, professor(a) de Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, classe _____, nível _____, matrícula nº. _____, do quadro permanente dessa Instituição, venho requerer, nos termos das resoluções e orientações vigentes, meu afastamento para capacitação em nível de (MESTRADO, DOUTORADO e PÓS-DOUTORADO), conforme documentação anexa, pelo prazo de _____ meses, a partir de DATA DE AFASTAMENTO

O curso será ministrado pelo(a) (DEPARTAMENTO, CENTRO), na (INSTITUIÇÃO), na cidade de _____, em (ESTADO OU PAÍS).

Nestes termos, peço deferimento.

Ceará-Mirim/RN, DATA