**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DE CURTA DURAÇÃO DE PROFESSOR**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome Completo: |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS** |
| Tipo de Atividade: |
| Período: De: A: |
| Local da Atividade (Cidade, Estado, País): |
| Instituição: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES NA UNESC** | | | |
| Disciplinas ou outras atividades | Dia | Horário | Reposição (DATA) ou sugestão de professor substituto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| **Caso o motivo da solicitação for participação/apresentação em Eventos preencha os dados abaixo** |
| **Participação no evento: Ouvinte ( ) palestrante ou similar ( ) Apresentação de trabalho ( )** |
| **Justificativa** para inscrever-se no evento ou anexar o conviete/aceite da participação |
| **Título do Trabalho:** |
| **Resumo** (em caso de apresentação de trabalhos) |

|  |
| --- |
| **Criciúma, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

RECEBIDO EM:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_