<<NOME DA ETEC/FATEC>>

**REQUERIMENTO**

Ilustríssima Senhora Diretora Superintendente,

Eu <<nome do(a) docente solicitante>>, RG <<número do RG>>, Matrícula <<nº matrícula>>, contratado em <<data admissão>>, venho requerer autorização para afastar-me de \_\_\_\_ horas-aula, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, sem prejuízo de vencimentos, para cursar estudos de pós-graduação stricto-sensu, nos termos do inciso I do artigo 3º da Deliberação Ceeteps nº 04, de 10 de junho de 1997, na seguinte conformidade:

Nível: <<mestrado ou doutorado>>

Curso: <<Programa de Pós-graduação em – nome do curso >>

Instituição: <<nome do Instituto/Faculdade/Universidade>>

Município - UF: <<município da instituição/faculdade/universidade>> - <<UF>>

Disciplinas e carga que desejo me afastar, da Unidade Sede (<<Etec/Fatec X>>):

<<disciplina 1>> - <<quantidade de horas>> horas-aula

<<disciplina 2>> - <<quantidade de horas>> horas-aula

Disciplinas que desejo me afastar, da Unidade de Ampliação (<<Etec/Fatec Y>>):

<<disciplina 1>> - <<quantidade de horas>> horas-aula

<<disciplina 2>> - <<quantidade de horas>> horas-aula

DECLARO estar ciente que deverei aguardarei em exercício a manifestação do CPS quanto a este pedido, bem como que o início de meu afastamento ocorrerá após a autorização publicada no Diário Oficial do Estado.

DECLARO, ainda, que o(s) Termo(s) de Atribuição de Aulas/A(s) Grade(s) Horária(s) constante(s) no Sistema Integrado de Gestão da URH encontram-se regulares, podendo ser utilizados para análise de minha solicitação de afastamento para estudos aqui tratada.

Comprometo-me a exercer minhas atividades com, no mínimo, a mesma carga horária semanal na Unidade de Ensino, por período igual e subsequente ao tempo em que permanecerei afastado e que, o não cumprimento implicará na devolução imediata dos salários recebidos no período do afastamento, independentemente de outras medidas que couberem.

Comprometo-me, ainda, a apresentar relatório, com os devidos comprovantes das atividades desenvolvidas, ao término do afastamento semestral, para ser apreciado pela autoridade que autorizou o afastamento, nos termos da Deliberação Ceeteps nº 4/1997.

<<Cidade>>, <<dia>> de <<mês>> de <<ano>>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<<Assinatura do Docente Solicitante>>

**Informativo (não deverá ser incluído no SEI/SP):**

O afastamento somente poderá ser autorizado para o docente que tiver atribuída uma quantidade mínima de 20 horas-aula livres/indeterminadas e que estiverem sendo efetivamente ministradas.

Não poderá se afastar de HAES, portanto a carga horária indicada para afastamento deverá ser de no máximo 50% das horas-aulas ministradas.

O afastamento deverá compreender o período do semestre letivo.

Caso possua interesse em se afastar em mais de uma unidade de ampliação, o tópico deverá ser duplicado ou triplicado.

Caso não possua ampliação de carga horária, o tópico deverá ser excluído.

*As informações em vermelho deverão ser colocadas em preto e esse quadro deverá ser excluído após preenchimento.*