**ANEXO I, nos termos do art. 9º deste Decreto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO – PARA DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL** | | | | | | |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | |
| Número Funcional: | | | | Cargo: | | |
| **MODALIDADE DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU** | | | | | | |
| **Nível:** | ( ) Mestrado  ( ) Doutorado  ( ) Pós-Doutorado | | d | | |  |
| Nome do Curso: | | | | | | |
| Área de concentração: | | | | | | |
| Instituição:  No exterior ( ) Sim ( ) Não | | | | | | |
| Período do afastamento: | | | | | | |
| Data de início: / / | | | | | Data de Fim: / / | |
|  | | | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | |
| ( ) Li e estou de acordo com os deveres e responsabilidades estabelecidos neste Decreto **e demais legislações vigentes**. | | | | | | |
| Data: / / | | Assinatura do requerente: | | | | |