Ao professor **Matheus Carvalho Viana**

Responsável pela Unidade Acadêmica **DCOMP**

Em atendimento ao disposto na Resolução/CONEP nº 012, de 08/04/2016, solicito autorização para afastamento, conforme os dados abaixo:

**Docente:**

**Motivo do afastamento:**

( ) Participação em Evento Científico ( ) Viagem a serviço

( ) Participação em Curso ou Treinamento ( ) Participação em Banca Examinadora

( ) Outros Palestra em evento

**Descrição** *(especificar a atividade: colaboração esporádica, credenciamento em programas de pós-graduação, qualificação profissional etc.)*:

**Endereço da entidade onde se realizará a atividade:**

**Período:** **Carga horária total das atividades:** 32 horas

**Regime de afastamento:** ( ) Tempo integral ( ) Parcial- horas semanais ( ) Horário especial

**A atividade está vinculada a algum projeto de pesquisa, ensino e/ou extensão? Qual?**

**Existe convênio aprovado? Se sim, qual o número do processo?**

( ) Declaro ainda que, para fins desta autorização, não haverá prejuízo das atividades docentes e/ou atividades compromissadas junto à unidade acadêmica, à qual pertenço, da Universidade Federal de São João del-Rei, em função da referida atividade.

( ) Havendo prejuízo das atividades docentes, especificar como serão repostas as atividades docentes e/ou atividades compromissadas em documento anexo (Plano de Compensação de Aula) com as devidas anuências registradas.

São João del-Rei, de de 2019

|  |  |
| --- | --- |
| Docente: | Data:  |
| Chefia do DCOMP: | Data:  |