

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS
UNIFAL-MG**

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DE TAE COM ÔNUS LIMITADO

À Chefia Imediata):

1. DADOS DO(A) SOLICITANTE:

Nome:

E-mail:

CPF:

Cargo:

Lotação:

2. DADOS DO AFASTAMENTO:

2.1 DADOS DA IDA:

Data de saída:

às

Data de chegada:

às

Cidade:

UF:

2.2 DADOS DA VOLTA:

Data de saída:

às

Data de chegada:

às

Cidade:

UF:

3. MOTIVO DO AFASTAMENTO:

Tipo do Evento:

Para outros, especificar:

Nome do evento:

Justificativa:

Assinatura do(a) servidor(a):

Data:

Deliberação do diretor da unidade acadêmica ou do órgão administrativo de lotação do(a) servidor(a):

Assinatura do(a) diretor(a):

Data:

O formulário preenchido e assinado deverá ser anexado à Folha de Ponto.