**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Formulário de Inscrição para participação de processo seletivo para concessão de afastamento para participação em Programa de Pós-Graduação stricto sensu, Ação de Desenvolvimento em Serviço (ADS)

|  |
| --- |
| **DADOS**  |
| Nome: | Idade: |
| SIAPE: | Matrícula UFMG: |
| Cargo efetivo: | E-mail: |
| Telefone(s) para contato: |
| Data de ingresso no cargo que ocupa na UFMG: |
| Qual o seu regime de trabalho? | ( ) 40 horas semanais;( ) 30 horas semanais;( ) 25 horas semanais;( ) 20 horas semanais;( ) Outro:\_\_\_horas semanais. |
| Qual a sua titulação atual? | ( ) graduado( ) especialista( ) mestre( ) doutor |
| Você já obteve afastamento para participação em Programa de Pós-Graduação *stricto sensu*? | ( ) Não (Nesse caso, será considerada a data de ingressono cargo que ocupa na UFMG)( ) SimSe sim, qual a data de retorno do último afastamento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Correlação da ação de desenvolvimento pretendida com o ambiente organizacional (Vide Anexo III do Decreto nº 5.824,de 29 de junho de 2006) | ( ) Direta( ) Indireta  |
| **INTENÇÕES** |
| Tipo de Ação pretendida: | ( ) Afastamento ( ) Ação Desenvolvimento em Serviço - ADS  |
| Prorrogação: | ( ) Não( ) Sim - 1° prorrogação ( ) Sim - 2° prorrogação ( ) Sim - 3° prorrogação |
| Período previsto para o desenvolvimento da Ação de Desenvolvimento pretendida | Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024 Fim:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Titulação objeto da solicitação |  |
| Resultado da última Avaliação de Desempenho (0 a 100) |  |
| Modalidade da Ação de Desenvolvimento pretendida | ( ) Presencial em local distante acima mais de 150 (cento e cinquenta) km do local de lotação ( ) Presencial em local distante até 150 (cento e cinquenta) km do local de lotação( ) Semipresencial; ( ) À distância.  |
| Cidade onde pretende realizar a ação de desenvolvimento |  |
| Declaro serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento. |

Belo Horizonte, XX de xxxxxxxxxxxxxx de XXXX

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

ASSINATURA DO INTERESSADO