**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: |