**ANEXO 2 -** FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS** | |
| Nome: | Idade: |
| SIAPE: | Matrícula UFMG: |
| Cargo efetivo: | E-mail: |
| Telefone(s) para contato: | |
| Tempo de serviço, em anos e meses, no cargo que ocupa na UFMG (ex.: 1 ano e 4 meses): | |
| 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? (Necessário anexar comprovação) | ( ) graduado  ( ) especialista  ( ) mestre  ( ) doutor |
| Você já obteve afastamento para participação em Programa de Pós-Graduação *stricto sensu*? | ( ) Não  ( ) Sim  Se sim, qual o tempo em anos e meses, desde a concessão do último afastamento? |
| Correlação da ação de desenvolvimento pretendida com o ambiente organizacional (Vide tabela do Decreto nº  5.8424/2006) | ( ) 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: / /2025 Fim: / / |
| Titulação objeto da solicitação |  |
| Nome do Programa de Pós-Graduação e Instituição 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

ESPAÇO PARA ASSINATURA DIGITAL DO INTERESSADO(a)