



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS
COORDENADORIA ESPECIAL DE OCEANOGRAFIA**

*Campus Universitário -Trindade - 88040-900 - Florianópolis - SC - Brasil
Fone: (048) 3721-3532*

SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO NO PAÍS

Solicitante () TÉCNICO ADM () DOCENTE					
Nome:				Siape:	
Participação em Eventos (Anexar comprovante de inscrição, carta convite, etc.)					
() Simpósio		() Congresso		() Seminário	() Fórum
() Comissão de Avaliação		() Comitê Assessor			() Banca
() Outros					
Descrição Resumida do Afastamento:					
Local:		Estado:		Período:	
Atividades e Encargos do solicitante	() h/aula nas disciplinas:				
	() h/administração:				
	() h/outros:				
Recuperação de aulas	Disciplina	Local	Dia	Hora	Professor
Comprometo-me a encaminhar Relatório, das atividades desenvolvidas, à Coordenadoria Especial de Oceanografia, até 15 dias após meu retorno, conforme determina o Art. 21 da Resolução nº 011/CUn/97.					
Assinatura do Solicitante: _____ Data: _____					
Diárias	() _____		Período ____/____/____ a ____/____/____		
Solicitação de Transporte	() Passagem aérea () Ônibus leito () Ônibus comum				
	() Ônibus fretado () Condução própria () Passagem/Cortesia: () Terrestre () Aérea				
Autorização da Chefia					
	Assinatura do Chefe: _____				Data: ____/____/____