**PEDIDO DE AFASTAMENTO POR ATIVIDADES VINCULADAS AO PROJETO DE PESQUISA**

Venho por meio deste requerer, conforme regimento interno do programa, afastamento para realizar atividades vinculadas ao projeto de pesquisa, de acordo com informações constantes abaixo com ciência de meu professor orientador, abaixo assinado.

**DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR\***

\*Após o aluno preencher o formulário e assinar, deve pedir ao seu professor orientador assinar o documento (assinatura digital certificada – ex. LEPISMA, SOU.GOV, ou similares) dando ciência no pedido.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME ORIENTADOR |  |

**DADOS DO ESTUDANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO |  |
| CPF |  |

**DADOS PARA CONTATO\*\***

\*\*Em caso de deslocamento de cidade/estado/país o estudante deve informar local em que irá hospedar-se para realizar as atividades. Em caso de mudança de número de telefone também.

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO |  |
| BAIRRO / CIDADE / PAÍS |  |
| TELEFONE FIXO |  | CELULAR |  |
| E-MAIL |  |

**PEDIDO JUSTIFICADO**

Descrição detalhada da solicitação e justificativa.

|  |
| --- |
|  |

**PERÍODO DE AFASTAMENTO\*\*\***

\*\*\*Definir data inicial e data final para o afastamento.

|  |  |
| --- | --- |
| DATA INICIAL |  |
| DATA DE RETORNO |  |

**DOCUMENTO(S)**

Encaminho anexo o(s) seguinte(s) documento(s):

|  |
| --- |
|  |

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade/ESTADO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_.

**ASSINATURA DIGITAL DO ALUNO E PROFESSOR ORIENTADOR COM CERTIFICAÇÃO (LEPISMA ou SOUGOV ou similar)**