



**AUTARQUIA DO ENSINO SUPERIOR DE GARANHUNS – AESGA  
FACULDADES INTEGRADAS DE GARANHUNS - FACIGA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE QUALIFICAÇÃO DOS DOCENTES DA AESGA**

Nome:

Matrícula:

Cargo:

Função:

Lotação:

Data de Admissão:

**01) Programa de Qualificação Institucional**

Especialização

Mestrado

Doutorado     Seminários, palestras, congressos, outros: \_\_\_\_\_

**02 Instituição:** \_\_\_\_\_

Prazo previsto para conclusão do curso: \_\_\_\_\_

Horário especial de trabalho: \_\_\_\_\_

Afastamento total a partir de \_\_\_\_\_

Afastamento parcial a partir de \_\_\_\_\_      Horário disponível de trabalho: \_\_\_\_\_

Pagamento do curso / Palestra/ Seminário, etc.      Valor mensal: \_\_\_\_\_      Tempo total do curso: \_\_\_\_\_

**03) Autorização da Chefia Imediata**

Deferido

Indeferido

Observações: \_\_\_\_\_

**04) Resultados Institucionais Esperados:**

**05) Parecer da Direção Geral Acadêmica**

Curso de pós-graduação *stricto sensu* possui relação com a área de atuação do docente, caso contrário enviar ao Conselho de Administração.

O congresso, seminário, palestra, etc tem por objetivo instrumentalizar e atualizar métodos de trabalho e de atividades administrativas e pedagógicas desenvolvidas pelo docente

Deferido       Indeferido

Observações: \_\_\_\_\_

**06) Parecer da Coordenação de Avaliação Institucional:**

Deferido       Indeferido

Observações: \_\_\_\_\_

**07) Documentos necessários:**

Carta de aceite no Programa de Estudos de Pós Graduação.

Documento comprovando que a instituição e o curso pretendido são reconhecidos pelo MEC.

Documento comprovando que a instituição foi avaliada pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal do Ensino Superior – CAPES, e que obteve nota igual ou superior a 3 (três).

**Observação 1:** o deferimento de afastamento ficará condicionado à assinatura do Termo de Compromisso, no qual, dentre outras coisas, o mesmo se obriga a permanecer na AESGA, por igual período ao do afastamento, ou de ressarcir a Instituição por todos os valores percebidos durante o afastamento, caso não conclua o curso ou solicite exoneração do cargo ou aposentadoria.

**Observação 2:** o servidor deverá aguardar em exercício a análise do seu requerimento.

Local e data

Assinatura do Servidor

Protocolado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do Protocolo: \_\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_