



### Faculdade de Direito de Varginha

- Reconhecida pelo decreto nº 68.179, de 8 / 2 / 1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 – Vila Pinto – Varginha, MG
- CEP 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DOCENTE COM ÔNUS PARA A FADIVA VIAGEM – ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

AO(A) DIRETOR(A) DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| <b>1.DADOS DO(A) SOLICITANTE:</b> |        |
| NOME:                             | EMAIL: |
| CPF                               | CARGO: |

|                                 |     |  |
|---------------------------------|-----|--|
| <b>2. DADOS DO AFASTAMENTO:</b> |     |  |
| DATA DE SAÍDA:                  | ÀS  |  |
| DATA DE RETORNO:                | ÀS  |  |
| CIDADE:                         | UF: |  |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>3. MOTIVO DO AFASTAMENTO:</b> |  |
| TIPO DO EVENTO:                  |  |
| PARA OUTROS, ESPECIFICAR:        |  |
| NOME DO EVENTO:                  |  |
| JUSTIFICATIVA:                   |  |

| <b>4. PROPOSTA DE REPOSIÇÃO DE AULAS (SE HOVER NECESSIDADE)</b> |      |         |                |                   |
|---|------|---------|----------------|-------------------|
| DISCIPLINA  | DATA | HORÁRIO | DATA REPOSIÇÃO | HORÁRIO REPOSIÇÃO |
|   |      |         |                |                   |
|   |      |         |                |                   |
|   |      |         |                |                   |

|   |
|---|
| <b>5. SOLICITAÇÕES:</b>   |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIAS <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO TRANSPORTE: _____ |

ASSINATURA DO(A) DOCENTE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

MANIFESTAÇÃO DO DIRETOR

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A): \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_