



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS OURO PRETO**  
**CONSELHO ACADÊMICO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

## FORMULÁRIO I

### REQUERIMENTO INICIAL AFASTAMENTO INTEGRAL PARA PÓS-GRADUAÇÃO

Aprovado pela Resolução nº 007/2014 do Conselho Acadêmico do Campus Ouro Preto.

Ao Diretor Geral  
IFMG - *Campus* Ouro Preto

\_\_\_\_\_, abaixo assinado, Professor de Ensino Básico, Técnico e Tecnológico do quadro efetivo de servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – *Campus* Ouro Preto, matrícula nº \_\_\_\_\_, nomeado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, lotado na Coordenação \_\_\_\_\_, tendo sido selecionado para estudos/pesquisa em nível de \_\_\_ Mestrado \_\_\_ Doutorado \_\_\_ Pós-Doutorado, com início em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e término previsto para \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, vem requerer a Vossa Senhoria autorização para afastamento integral com ônus limitado (recebendo apenas os vencimentos), pelo prazo de \_\_\_\_\_ meses, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

O curso será ministrado pelo(a) \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_,  
em \_\_\_\_\_.  
(Estado ou País)

Nestes termos, peço deferimento.

Ouro Preto, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Docente



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS OURO PRETO**  
**CONSELHO ACADÊMICO**

Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

Justificativa da necessidade do afastamento:

---

Docente

Ciente e de acordo:

---

Coordenador de Curso/Área



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS OURO PRETO**  
**CONSELHO ACADÊMICO**

Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

Em anexo, segue a documentação, conforme a Resolução nº. 007 de 01 de julho de 2014 do IFMG – *Campus* Ouro Preto.