



UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA



**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PARTICIPAR DE EVENTOS NO PAÍS**

Senhora Diretora,

Eu, \_\_\_\_\_ Matrícula/SIAPE  
nº \_\_\_\_\_, ( ) Professor(a) ou ( ) Servidor(a) lotado(a) nesta unidade,  
Cargo/Classe: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_ venho, mui respeitosamente, requerer a V. Sa.,  
afastamento para participar do(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
com apresentação de trabalho: sim ( ) não ( ), intitulado: \_\_\_\_\_

a ser realizado(a) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_,  
promovido pela Instituição: \_\_\_\_\_

Declaro que minha ausência não acarretará prejuízos a minhas atividades docentes/ técnico-administrativas nesta instituição e que durante o período do evento acima descrito serei substituído(a) por meu(s)/minha(s) colega(s), os quais assinam abaixo:

_____ Nome	_____ Assinatura
_____ Nome	_____ Assinatura
_____ Nome	_____ Assinatura
_____ Nome	_____ Assinatura

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Requerente

Anexar ao presente:

( ) Aceite do trabalho ou carta convite

( ) Cópia do folder ou página da internet do evento