MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS CENTRO-SERRANO
Estrada Guilherme João Frederico Kruger, S/Nº – Caramuru – 29645-000 – Santa maria de Jetibá – ES

Tel/Fax: (27) 2234-3000

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
NOME:	
CARGO:	E-MAIL:
MATRÍCULA SIAPE:	DATA DE INGRESSO: / /
LOCALIZAÇÃO DE EXERCÍCIO:	
RAMAL:	CELULAR:
EXERCE FUNÇÃO GRATIFICADA? ❒SIM ❒NÃO QUAL? _____	

DADOS DO PEDIDO
Afastamento pretendido: Mestrado: _____ meses Doutorado: _____ meses Pós-doutorado: _____ meses ***Obedecendo o prazo máximo estabelecido no Art. 21 do Decreto n° 9.991/2019.**
PROJETO DE PESQUISA: (este deverá ser alinhado à área de atribuição do cargo efetivo)
Data: _____/_____/_____. _____ Assinatura do Requerente