



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO I**

**PLANO DE AFASTAMENTO DO DOCENTE**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DOCENTE** |
| **NOME:** |  |
| **MATRICULA SIAPE:** |  |
| **CAMPUS/SETOR:** |  | **CARGO:** |  |
| **TEMPO EFETIVO****NO IFS:** |  | **NÍVEL DE ESCOLARIDADE** |  |
| **CPF:** |  | **RG:** |  | **DATA DE NASCIMENTO:** |  | **CEL:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **ESTADO:** |  |
| **TELEFONE:** |  | **E-MAIL:** |  |
| **SEMESTRE DE PRETENSÃO****DE AFASTAMENTO:** | **SEMESTRE ATUAL ( ). DESCREVER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****SEMESTRE POSTERIOR ( ). DESCREVER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **TÍTULO DO PROJETO DE PÓSGRADUAÇÃO****STRICTO SENSU:** |  |
| **BREVE RESUMO DO PROJETO:** |  |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO ACADÊMICADO DOCENTE E/OU COM OS INTERESSES DO IFS:** |  |
| **JUSTIFICATIVA DE RELEVÂNCIA****DO CURSO PARA SUA ATUAÇÃO NO IFS, BEM COMO AS PERSPECTIVAS DE CONTRIBUIÇÕES FUTURAS PARA A INSTITUIÇÃO APÓS A****CONCLUSÃO DO CURSO:** |  |
| **INSTITUIÇÃO PROMOTORA:** |  |
| **CURSO E PROGRAMA DE PÓSGRADUAÇÃO****STRICTO SENSU A****SER CURSADO, SE NO BRASIL****INFORMAR A CONCEITO DA****CAPES:** |  |

**Assinatura**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO**

**1. DADOS DO INTERESSADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | SIAPE: |
| Cargo Efetivo: |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança: |
| Unidade de exercício / Lotação: |

**2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
| --- |
| Nome da Instituição Promotora:  |
| Local onde o curso será realizado (Cidade/Estado/País): |
| Carga horária prevista (obrigatório anexar documento comprobatório): |
| Período previsto de afastamento: |
| Custos previstos com diárias e passagens, se houver: |

**3. JUSTIFICATIVA DA PERTINÊNCIA DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO ÀS COMPETÊNCIAS RELATIVAS AO IFS, A SUA CARREIRA OU AO SEU CARGO EFETIVO, AO SEU CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA**

**4. PERSPECTIVAS DE CONTRIBUIÇÕES FUTURAS PARA O IFS, QUANDO DO RETORNO ÀS ATIVIDADES;**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO III**

**COMPROVAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIO OU DE LOCAL**

**1. DADOS DO INTERESSADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | SIAPE: |
| Cargo Efetivo: |
| Cargo em Comissão ou Função de Confiança: |
| Unidade de exercício / Lotação: |

**2. COMPROVAR INCOMPATIBILIDADE DE HORÁRIO OU DE LOCAL DE AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU QUE INVIABILIZEM O CUMPRIMENTO DA JORNADA SEMANAL DE TRABALHO NO IFS, HAJA VISTA O DISPOSTO NO ART. 19, III, DO DECRETO N° 9.991/2019 (Vide inciso X, art. 12 da Resolução nº 47/2020/CS/IFS)**

**O servidor poderá anexar documentos comprobatórios**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Chefia Imediata Gerente de Ensino



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO IV**

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor do IFS, comprometo-me a retomar minhas atividades, após conclusão da capacitação, permanecendo no quadro efetivo do IFS, por um período igual ao do afastamento concedido para minha qualificação, incluindo os prazos das prorrogações, e sob pena de indenização dos valores recebidos em vencimentos, bolsas e auxílios institucionais, caso não cumpra com exposto. Declaro ter inteiro conhecimento dos termos constantes no Regulamento para Concessão de Afastamento Docente para Participação em Programas de Pós-graduação Stricto Sensu no Brasil e no Exterior no âmbito do Instituto Federal de Sergipe, comprometendo-me a cumprir e fazer cumprir os termos constantes neste edital

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO V**

**Ata de Reunião**

Ata de reunião do Colegiado/Coordenadoria do curso de (**nome do curso**), Campus (**nome do** **campus**), realizada em (**dia**) de (**mês**) de (**ano**).

Aos dias (**xxx**) do mês de (**xxxx**) de (**xxxx**), às (**horário da reunião**) o Colegiado/Coordenadoria do Curso (**nome do curso**) reuniram-se sob a presidência do(a) (**nome do presidente do colegiado ou coordenador do curso**). Estiveram presentes na reunião (**relacionar o nome de todos os presentes**). Iniciou-se a sessão com a leitura da pauta, através do pedido de afastamento do servidor (**nome do servidor**) para capacitação no Programa de Pós-Graduação stricto sensu (**citar o nome do programa, do curso e da instituição promotora**), que possui como objeto de investigação (**descrever o objeto de investigação, atestando que o mesmo esteja relacionado com a área de atuação acadêmica e/ou com os interesses do IFS, bem como está de acordo com os eixos tecnológicos da instituição**). Após feitas as exposições da motivação para o pedido, os integrantes da reunião optaram por concordar com o afastamento do servidor, (**com ou sem a necessidade de contratação de professor substituto**). (**Descrever a justificativa da decisão da aprovação ou indeferimento pelo Presidente do Colegiado ou Coordenador do Curso**).

Assinatura dos participantes

Citar o nome do participante: (adicionar um espaço para assinatura)

Citar o nome do participante: (adicionar um espaço para assinatura)

Citar o nome do participante: (adicionar um espaço para assinatura)

(...)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Presidente do Colegiado ou Coordenador do Curso



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO VI**

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em exercício no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) aprovado(a) no processo seletivo para concessão de afastamento para participação em Programa de Pós-graduação stricto sensu no Brasil ou no exterior, pelo Edital n° \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, classificado(a) em \_\_\_\_\_ lugar, venho pela presente, declarar, formal e definitivamente, a minha desistência à vaga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SE), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO VII**

AVALIAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS DE DESEMPENHO INDIVIDUAL

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campus e unidade de exercício:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Critério | PontuaçãoDe 60% a 80% - 3 (três) pontosDe 81% a 100% - 5 (cinco) pontos |
| Cumpre efetivamente os horários de trabalho |  |
| Atende e participa efetivamente das reuniões convocadas, de cunho pedagógico e/ou administrativo |  |
| Cumpre os prazos estabelecidos para as tarefas didático-pedagógicas |  |
| Total de Pontos |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura do Servidor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO VIII**

FORMULÁRIO DE RECURSO

Encaminho à Comissão de Seleção de Afastamento para Pós-graduação stricto sensu e/ou a PROGEP o recurso relativo a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dados do Requerente

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campus e unidade de exercício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-doutorado

2. Razões do recurso:

Declaro que as informações fornecidas neste recurso são de minha inteira responsabilidade e que estou ciente das implicações legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO IX**

**PONTUAÇÃO DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato:** |
| **Campus:** | **SIAPE:** |
| **Critérios**(O candidato deverá apresentar a documentação comprobatória de cada item pontuado) | **Pontuação por Item** | **Pontuação por Item Solicitada** | **Pontuação Máxima por Critério** | **Pontuação Máxima por Critério****Solicitada** |
| **I. Tempo necessário para conclusão do curso** |
| Período para conclusão do curso ≤ 6 meses | 25 |  | 25 |  |
| 6 meses < Período para conclusão do curso ≤ 1 ano | 21 |  |
| 1 ano < Período para conclusão do curso ≤ 1 ano e 6 meses | 17 |  |
| 1 ano e 6 meses < Período para conclusão do curso ≤ 2 anos | 13 |  |
| 2 anos < Período para conclusão do curso ≤ 2 anos e 6 meses | 9 |  |
| 2 anos e 6 meses < Período para conclusão do curso ≤ 3 anos | 5 |  |
| 3 anos < Período para conclusão do curso ≤ 4 | 1 |  |
| **II. Tempo decorrido entre a solicitação e o último afastamento para cursar pós-graduação stricto sensu** |
| 1 (um) ponto a cada ano desde o último afastamento para cursar pós-graduação stricto sensu  | 1 |  | 20 |  |
| Servidor que nunca tenha gozado de afastamento para cursar pós-graduação stricto sensu | 20 |  |
| **III. Localização do curso pretendido** |
| O Curso pretendido (Mestrado, Doutorado ou Pós-doutorado) é fora do estado ou do País? | Sim: 15 |  | 15 |  |
| O Curso pretendido (Mestrado, Doutorado ou Pós-doutorado) é fora do estado ou do País? | Não: 10 |  |
| **IV. Tempo de efetivo exercício no quadro permanente do Instituto Federal de Sergipe** |
| 1 (um) ponto a cada semestre de vínculo funcional como servidor no Instituto Federal de Sergipe. | 1 |  | 15 |  |
| **V. Participação em grupo de pesquisa certificado** |
| 6 (seis) pontos por grupo de pesquisa certificado pelo IFS com produção envolvendo pelo menos dois participantes nos últimos 5 anos (máximo 15 pontos); | 6 |  | 15 |  |
| 4 (quatro) pontos para coordenação de grupo de pesquisa certificado pelo IFS e vinculado ao CNPq (máximo 4 pontos); | 4 |  |
| 2 (dois) pontos por grupo de pesquisa certificado por outra Instituição e vinculado ao CNPq com produção envolvendo pelo menos dois participantes nos últimos 5 anos (máximo 4 pontos); | 2 |  |
| **VI. Coordenação de projetos de pesquisa e/ou extensão** |
| 2 (dois) pontos por projeto de pesquisa e/ou extensão coordenado pelo candidato dentro da área pretendida nos últimos 5 anos. | 2 |  | 10 |  |
| **VII. Nota da avaliação de desempenho individual** |
| Média da nota da última avaliação de desempenho individual do servidor entre 91% e 100% | 25 |  | 25 |  |
| Média da nota da última avaliação de desempenho individual do servidor entre 81% e 90% | 20 |  |
| Média da nota da última avaliação de desempenho individual do servidor entre 71% e 80% | 15 |  |
| Média da nota da última avaliação de desempenho individual do servidor entre 60% e 70% | 10 |  |
| **VIII. Alcance das metas de desempenho individual** |
| Cumpre efetivamente os horários de trabalho | 5 |  | 15 |  |
| Atende e participa efetivamente das reuniões convocadas, de cunho pedagógico e/ou administrativo | 5 |  |
| Cumpre os prazos estabelecidos para as tarefas didático-pedagógicas | 5 |  |
| **Total de Pontos** | **140** |  |

Declaro que as informações acima são verdadeiras sob pena de arcar com as responsabilidades legais nas esferas cíveis, penais e administrativas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO X**

**Quadro I: PRIORIDADES DE AFASTAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIO** | **PRIORIDADE** | **EM CASO DE EMPATE** |
| Escolaridade | 1) Graduado | 1) Tempo de serviço no IFS2) Maior idade3) Nunca ter se afastado paraProgramas de Pós-graduação*stricto sensu*4) Semestre de matrícula maisantigo em programa de pós-graduaçãostricto sensu ou pós-doutorado |
| 2) Especialista |
| 3) Mestre |
| 4) Doutor |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE

**ANEXO XI**

**PLANO DE LIBERAÇÃO DA COORDENAÇÃO**

**1 –** **AFASTAMENTO EM ANDAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE/SIAPE** | **NÍVEL DO CURSO** | **INÍCIO DO AFASTAMENTO** | **PRAZO DE CONCLUSÃO** | **COM/SEM CONTRATAÇÃO SUBSTITUTO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2 - DISPONIBILIDADE DE VAGAS PARA FUTUROS AFASTAMENTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE/SIAPE** | **NÍVEL DO CURSO** | **COM/SEM CONTRATAÇÃO SUBSTITUTO** | **DATA PROVÁVEL DO RETORNO DO REQUERENTE À INSTITUIÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Obs: O Plano de Liberação deverá ser atualizado a cada modificação do quadro docente.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Coordenador de Curso**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Direção/Gerência de Ensino**  **Direção Geral do Campus**