## Edital ENAGRO/DGG/SE/MAPA nº 01/2021

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | |
| NOME COMPLETO (sem abreviação): | | | |
| E-mail: | | | Telefone: ( ) |
| CPF: | Matrícula SIAPE: | | Data de Nascimento: |
| 1. **ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO** | | | |
| Nome da Unidade de Lotação/ Exercício: | | | |
| UF: | | | |
| Cargo efetivo: | | | |
| Data de admissão: | | | |
| Tempo de serviço: | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO E DO CURSO** | | | |
| Nível do curso a ser realizado no período de afastamento:  ( ) Mestrado  ( ) Doutorado  ( ) Pós-Doutorado | | | |
| Nome do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu pretendido: | | | |
| Instituição de Ensino: | | | |
| Necessidade de desenvolvimento no Plano de Desenvolvimento de Pessoas à qual o curso pode ser relacionado: | | | |
| Já foi concedido afastamento anterior no Mapa: ( ) SIM. Qual período: / / a / / ( ) NÃO | | | |
| 1. **EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS** | | | |
| *Discorrer sobre:*  *a) a compatibilidade do programa de pós-graduação e das atividades de pesquisa a serem desenvolvidas de acordo com as atribuições do cargo efetivo, do cargo em comissão ou da função de confiança exercida e a área de competência da sua unidade de exercício.*  *b) o alinhamento do projeto de pesquisa aos objetivos estratégicos do Mapa, bem como a análise da relevância do tema para sua atuação profissional; e*  *c) a razão pela qual a participação em programa de pós-graduação stricto sensu não pode ocorrer simultaneamente com o exercício do cargo ou mediante compensação de horário.*  *d) o plano de atuação após a conclusão do curso no âmbito do Mapa.* | | | |
| 1. **COMPROMISSO DO SERVIDOR** | | | |
| Declaro:  - para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo **Edital nº 01/2021/Enagro/DGG/SE, de 28 de maio de 2021** e demais normativos vigentes acerca da solicitação.  - que as informações prestadas acima são verdadeiras. | | | |
| **Local:** | | **Data: / /2021** | |
| **Nome Completo e Assinatura do(a) servidor(a) (manual digitalizada ou assinatura eletrônica)** | | | |