|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Universidade de São Paulo**  **Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia**  Departamento de Cirurgia - VCI |  |  |

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DE AFASTAMENTO OU TRABALHO EXTERNO**

**Nº DO AFASTAMENTO NO SISTEMA Marte Web:** Clique aqui para digitar texto.

**Nº DA AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHO EXTERNO NO SISTEMA Marte Web:** Clique aqui para digitar texto.

**NOME DO DOCENTE:** Clique aqui para digitar texto.

**DEPARTAMENTO:** Clique aqui para digitar texto.

**CATEGORIA:** Clique aqui para digitar texto.

**PERÍODO DA VIAGEM:** Clique aqui para inserir uma data. **A** Clique aqui para inserir uma data.

**LOCAL DA VIAGEM**:

**EVENTO**: **RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**: (1 folha):

**EVENTO GEROU PUBLICAÇÃO EM NOME DO DOCENTE?**:       NÃO       SIM

**NOME DO TRABALHO** (anexar pdf):

**LOCAL e DATA DO PEDIDO:**      ,**:** Clique aqui para inserir uma data.

.

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

Assinatura do Docente

**Aprovado pelo Conselho Departamental em \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Chefe de Departamento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\* Todos os afastamentos gerados precisam de relatório.**

**\*\*\*O relatório deve ser inserido no Sistema somente após aprovação do Conselho Departamental.**

**neyvci**