# PLANO ANUAL DE QUALIFICAÇÃO (PAQ) 2023

Departamento de Ensino (Coordenação do Curso ou Unidade Administrativa) de

Direção de Centro, *Campus* ou Colégio \_

**Sumário das indicações para afastamentos dos servidores** (docentes e técnico-administrativos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do(a) candidato (a) para cursar Pós-Graduação *stricto sensu* (Mestrado ou Doutorado), Pós-Doutorado, Licença para Capacitação ou Missão/Estudo no Exterior | QUALIFICAÇÃO | | | |
| PG | PD | LC | ME |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PG = Pós-Graduação *stricto sensu* (Mestrado ou Doutorado); PD = Pós-Doutorado

LC = Licença para Capacitação; ME = Missão ou Estudo no exterior (incluindo Professor Visitante)

# PLANO ANUAL DE QUALIFICAÇÃO (PAQ) 2023

Departamento de Ensino (Coordenação do Curso ou Unidade Administrativa) de

Direção de Centro, *Campus* ou Colégio \_

**Sumário das indicações para afastamentos dos servidores** (docentes e técnico-administrativos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do(a) candidato (a) para cursar Pós-Graduação *stricto sensu* (Mestrado ou Doutorado), Pós-Doutorado; Licença para Capacitação ou Missão/Estudo no Exterior | QUALIFICAÇÃO | | | |
| PG | PD | LC | ME |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PG = Pós-Graduação stricto *sensu* (Mestrado ou Doutorado); PD = Pós-Doutorado

LC = Licença para Capacitação; ME = Missão ou Estudo no exterior (incluindo Professor Visitante)

# PRIORIDADES DO DEPARTAMENTO, COORDENAÇÃO DE CURSO ou UNIDADE ADMNISTRATIVA– PAQ 2023 ÁREAS PRIORITÁRIAS PARA QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES (2023)

Listar as áreas consideradas prioritárias para qualificação do(a) servidor(a) do Departamento de Ensino, Coordenação de Curso ou Unidade Administrativa. Ressalta-se que existência de candidatos não implica na determinação de prioridades.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pós-Graduação *stricto sensu*** | **Pós-Doutorado** | **Licença para Capacitação** | **Missão ou Estudo no Exterior** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Local e Data: , / /





# DECLARAÇÃO

Eu, , na condição de Chefe do Departamento (Coordenador do Curso) de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atesto que o **Plano Anual de Qualificação (PAQ)** da unidade para o ano de **2023** foi apreciado pelo Colegiado do Curso (Assembleia Departamental) tendo sido aprovado no dia / / .

Declaro ainda que a quantidade de servidores indicada obedece ao percentual definido no artigo 12 da Resolução CEPEX 186/06.

Local e Data: , / /

Assinatura do (a) Chefe do Departamento ou Coordenador

do Curso

Matrícula SIAPE