



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS STRICTO SENSU
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina Piauí, CEP 64049-550



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 <i>stricto sensu</i> (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)

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____

Chefe do Departamento / Coordenador do Curso / Chefia Imediata



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS STRICTO SENSU
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina Piauí, CEP 64049-550



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 <i>stricto sensu</i> (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)

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____

Chefe do Departamento / Coordenador do Curso / Chefia Imediata



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS STRICTO SENSU
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina Piauí, CEP 64049-550



PRIORIDADES DO DEPARTAMENTO, COORDENAÇÃO DE CURSO ou UNIDADE ADMINISTRATIVA– 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 <i>stricto sensu</i> | Pós-Doutorado | Licença para Capacitação | Missão ou Estudo no Exterior |
|---|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____

Chefe do Departamento / Coordenador do Curso / Chefia Imediata



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS STRICTO SENSU
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina Piauí, CEP 64049-550



REQUERIMENTO

Ao Chefe do Departamento (Coordenador do Curso ou Chefe Imediato) de _____

Eu, _____, Mat. SIAPE _____, servidor(a) da Universidade Federal do Piauí, venho requerer minha inscrição no **PLANO ANUAL DE QUALIFICAÇÃO (PAQ) para o ano de 2023** a fim de pleitear o afastamento para realizar Curso de Pós-Graduação (Mestrado/Doutorado), Pós-Doutorado, Licença para Capacitação ou Missão/Estudo no Exterior, área de concentração _____, em nível de _____, na Instituição de Ensino Superior _____, no(s) _____ semestre(s) de 2022.

Estou ciente de que o presente requerimento ainda será apreciado em Colegiado do Curso (Assembleia Departamental ou Chefia Imediata)

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____

Assinatura do (a) Servidor

e-mail

Fone com DDD