**ANEXO D – Carta/Justificativa Unidade/Órgão**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Servidor** | |
| 1.1 Nome completo |  |
| 1.2 Cargo |  |
| 1.3 Matrícula SIAPE |  |
| **2. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** | |
| 2.1. Instituição de Ensino |  |
| 2.2. Nome do curso e nível (Mestrado/Doutorado) | |
| Nome do Curso: |  |
| Área de concentração/Linha de pesquisa |  |
| **3.** **Diretor da unidade ou órgão de lotação do servidor** | |
| 3.1 Nome completo |  |
| 3.2 Unidade/órgão |  |
| 3.3 Telefones | UFG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Outro Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Justificativa detalhada da vinculação dos benefícios da qualificação pretendida pelo servidor aos objetivos institucionais e do aproveitamento da qualificação no ambiente de trabalho.** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**5. Assinatura**

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

Diretor da Unidade/Órgão