**(Anexo I)**

# JUSTIFICATIVA PARA O AFASTAMENTO OU PARA RENOVAÇÃO DO AFASTAMENTO

#  (Obrigatório)

|  |
| --- |
|  |
| **Data: ......de.........de 20..****---------------------------------------------------****Assinatura do requerente** **Obs. Se for renovação do afastamento deve ter também assinatura do Orientador.****---------------------------------------------------****Assinatura do Orientador** |

# *Dúvidas:*

# *Ver resolução CONSUNI/UFERSA nº 009/2013, de 08 de novembro de 2013.*