



**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro



**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO DO CAMPUS DA UENF**

<b>SOLICITANTE:</b>	
<b>LABORATÓRIO/SETOR:</b>	
<b>LOCAL DE DESTINO:</b>	
<b>DATA SAÍDA:</b>	
<b>DATA RETORNO:</b>	
<b>MOTIVO:</b>	

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do solicitante*

**DE ACORDO** com o proposto, tendo em vista a importância do afastamento conforme exposto pelo solicitante. Encaminha-se à Comissão Coordenadora da PGBB para autorização.

**Campos dos Goytacazes-RJ**

\_\_\_\_\_  
*Orientador(a)*

**AUTORIZADO** o afastamento, tendo em vista a aprovação do orientador(a)

**Campos dos Goytacazes-RJ**

\_\_\_\_\_  
*Coordenador(a) PGBB*