



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA  
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS**

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO (Até 15 dias)**

Servidor (a) Samara Fernanda da Silva	Matrícula SIAPE 1065089	Lotação Centro das Ciências e das Tecnologias
E-mail samara.silva@ufob.edu.br	DDD e Telefone 71-9958-9747	

**DADOS GERAIS DO AFASTAMENTO**

Natureza do Afastamento (*) Ônus limitado (apenas salário); Ônus (com salário + bolsa/auxílio órgão federal); Sem ônus(sem salário e sem bolsa/auxílio) Sem ônus		
Objetivo Outro ( Especificar ao lado) <b>Participar da Reunião Ordinária da Câmara Técnica de Outorga e Cobrança da Bacia Hidrográfica do Rio – CTOC/CBHSF – Gestão 2016-2020</b>		
Período De <b>31/01/2017</b> a <b>05/02/2017</b>	Cidade Maceió	UF AL

**DADOS ESPECÍFICOS**

Nome do evento <b>Reunião Ordinária da Câmara Técnica de Outorga e Cobrança da Bacia Hidrográfica do Rio – CTOC/CBHSF – Gestão 2016-2020</b>	
Instituição <b>Comitê da Bacia Hidrográfica do Rio São Francisco (CBHSF) – Gestão 2016-2020</b>	Forma de participação Escolher um item. <a href="#">Clique aqui para digitar texto.</a>
Solicitou bolsa ou auxílio? Não	Em caso afirmativo, selecione o órgão Escolher um item. <a href="#">Clique aqui para digitar texto.</a>

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS (Caso necessário)**

Segue anexos os cronogramas dos planos de aula de reposição das disciplinas, a convocatória da reunião e a Resolução DIREC/CBHS nº45/2016 que dispõe sobre a composição das Câmaras Técnicas do CBHSF.

*Bananas, 27/01/2017*

*Samara Fernanda da Silva*  
Assinatura

Parecer da Chefia Imediata

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Assinatura

Parecer da Direção da Unidade (Quando for o caso)

*Ciente e de acordo com a solicitação da servidora. São apresentadas as compensações dos dias de aula recuperadas com o período de afastamento.*

Data *27/01/2017*

*Prof. Dr. Angelo Marconi Maniero*  
SIAPE: 1379721  
Diretor de Administração  
Centro das Ciências Exatas e das Tecnologias-UFOB