



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAL**

**COMUNICAÇÃO DE ATIVIDADE FORA DA SEDE
- DOCENTE -**

Nome:	
SIAPE:	Lotação:
Telefone:	E-mail:
Componente Curricular ministrado fora da sede:	
Cidade/Localidade onde será ministrado o componente curricular:	
Período de Afastamento da sede:	

Local, _____ Data ____/____/____

Assinatura

Manifestação da Coordenação do Colegiado:
Local, _____ Data ____/____/____
Manifestação da Direção do Centro:
Local, _____ Data ____/____/____