

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
Rua do Rouxinol, 115 – CEP 41720-052 – Salvador/BA
Telefone: (71) 3186-0001 – E-mail: gabinete@ifbaiano.edu.br

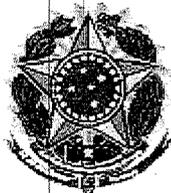
PORTARIA Nº 11, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2013

O Presidente do Conselho Superior deste Instituto, face à solicitação do servidor EURO OLIVEIRA DE ARAÚJO, Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, SIAPE 0051760, membro suplente do Conselho Superior, RESOLVE:

I – Conceder o afastamento temporário de suas atividades no CONSUP, até que seja concluído e homologado o resultado final do processo eleitoral de escolha do reitor (a) e diretores (as) gerais dos *Campi* deste Instituto, para o exercício de mandatos no período 2014/2018.

II – Esta portaria entra em vigor nesta data.


NILTON DE SANTANA DOS SANTOS
Presidente Substituto



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BAIANO
Reitoria

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIOS, DIREITOS E VANTAGENS - RBDV

REITOR

NOME DO SERVIDOR:	LOTAÇÃO	MATRÍCULA SIAPE
EURO OLIVEIRA DE ARAUJO	URUQUCA	51760
I - FINALIDADE DO REQUERIMENTO		DOCUMENTO A SER APRESENTADO
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO (Docente)		Título
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR DESEMPENHO ACADÊMICO (Docente)		-
<input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		Certidão de Tempo de Serviço
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR MÉRITO (TAE)		-
<input type="checkbox"/> ADICIONAL NOTURNO		Registro de frequência após 22h00min.
<input type="checkbox"/> HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR ESTUDANTE		Comprovante de matrícula, calendário de aulas.
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO DO CARGO EM COMISSÃO, A PARTIR DE:		-
<input type="checkbox"/> DISPENSA DA FUNÇÃO GRATIFICADA, A PARTIR DE:		-
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE REGIME DE TRABALHO		Declaração de Não Acúmulo de Cargos
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE, A PARTIR DE:		Documento comprobatório do afastamento do cônjuge
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR, A partir de: DURANTE _____ MESES.		-
<input type="checkbox"/> RESSARCIMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE		Contrato e comprovante de pagamento
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS (especificar): SOLICITO DOCUMENTO (PORTARIA) AFASTAMENTO DO CONSELHO SUPERIOR DE ACORDO COM REGULAMENTO ELEITORAL		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SE NECESSÁRIO: _____

DATA: 11/11/2013

ASSINATURA DO REQUERENTE: Euro Oliveira de Araujo

CIÊNCIA/MANIFESTAÇÃO DO REITOR:		
<input type="checkbox"/> Ciente. À DGP para Parecer.	<input checked="" type="checkbox"/> Concordo	<input type="checkbox"/> Discordo
Salvador, <u>11/11/2013</u>		
 _____ Reitor		