# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/PDP/2022**

|  |
| --- |
| NOME DO(A) SERVIDOR(A) |
| MATRÍCULA SIAPE | CARGO EFETIVO |
| SETOR DO CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM |

|  |
| --- |
| Evento: |
| Período: |
| Previsão de gasto com diárias R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Decreto 9.991/2019): |
| Nome da empresa/instituição promotora: |
| Tempo de efetivo exercício na instituição, contado até a data final de inscrição:( ) Tempo de exercício < três anos;( ) Tempo de exercício ≥ três anos e < cinco anos;( ) Tempo de exercício ≥ cinco anos; |
| A capacitação escolhida tem relação direta com as atividades desenvolvidas atualmente na instituição?: ( ) Sim ( ) Não |
| Modalidade da Capacitação:( ) EaD ( ) Presencial |
| Modalidade da inscrição( ) Gratuita ( ) não gratuita |
| O servidor custeará o valor da inscrição: ( ) Sim ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| Valor da inscrição: | Aceita Nota de Empenho\*\*? ( ) Sim ( ) Não |
| Se necessário transporte aéreo, o servidor custeará a própria passagem: ( ) Sim ( ) Não |
| Previsão de gasto com passagens: |
| Se necessário transporte terrestre, o servidor custeará a própria passagem: ( ) Sim ( ) Não |
| Previsão de gasto com passagens: |
| Realizou capacitação com recurso do Plano Anual de Capacitação do Campus Guajará-Mirim em 2020 - 2021? ( ) Presencial fora do estado ( ) *In company*  ( ) EaD  ( ) Não |
| O servidor foi contemplado nos dois últimos editais do PIQ (Programa de Incentivo à Qualificação)?( ) Sim ( ) Não |
| O servidor esteve afastado integralmente para capacitação nos últimos 18 meses contados da data final de inscrição? ( ) Sim ( ) Não |
| Participou como membro de alguma comissão ou conselho nos últimos dois anos? ( ) Sim ( ) Não .**Observação:** Caso a resposta seja "Sim", **enviar em anexo as portarias,** |
| Exerceu a função de fiscal de contrato nos últimos dois anos? ( ) Sim ( ) Não .**Observação:** Caso a resposta seja "Sim", **enviar em anexo as portarias.** |
| Apresenta proposta de multiplicação dos conhecimentos adquiridos (minicurso, workshop, palestra), ou demanda da chefia do setor.( ) Sim ( ) Não . |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da Chefia imediata |
| 1. Descrever a relação das atividades desenvolvidas atualmente pelo servidor com a área que conste na ação de capacitação. |
| 2. Considerando as atividades desenvolvidas, especifique as necessidades desse treinamento/capacitação para melhorar o seu desempenho: |

**Antes de assinalar, o servidor deverá verificar junto à empresa se a mesma aceita nota de empenho. Caso marque “Sim” e a empresa não aceitar o empenho, o servidor ficará responsável pelo pagamento da inscrição ou será desclassificado.**

\***Escola de Governo**: Instituições destinadas à formação e desenvolvimento de servidores públicos, incluídas na estrutura pública federal (Ex.: ENAP, ESAF).

\*\***Empenho**: é o ato emanado de autoridade competente que cria para o Estado a obrigação de pagamento, que será liquidado somente após a prestação do serviço e a emissão de nota fiscal.

Eu chefia imediata do setor

concordo que o servidor

 participe do curso de capacitação para o seu desenvolvimento profissional, bem como para a melhoria da eficiência, eficácia e qualidade dos serviços prestados pelo órgão.

 Assinatura do servidor

Assinatura e carimbo do chefe imediato