



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia

## ANEXO

PROCESSO SEI Nº 23243.013797/2023-52  
DOCUMENTO SEI Nº 2085669

## ANEXO I

## SOLICITAÇÃO DE CAPACITAÇÃO 2023/2

|   |
|---|
| <p><b>MODALIDADE DO EVENTO:</b></p> <p>QUALIFICAÇÃO</p> <p>1 ( ) Fundamental</p> <p>2 ( ) Ensino Médio</p> <p>3 ( ) Graduação</p> <p>4 ( ) Especialização</p> <p>5 ( ) Mestrado</p> <p>6 ( ) Doutorado</p> <p><b>PARTICIPOU DE EVENTO DE MESMA NATUREZA CUSTEADO PELO CAMPUS NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS:</b></p> <p>( ) SIM</p> <p>( ) NÃO</p> |
|---|

|  |                  |
|--|------------------|
| NOME DO(A) SERVIDOR(A)                         |                  |
| CARGO EFETIVO E, SE HOUVER, FUNÇÃO GRATIFICADA | DATA DE ADMISSÃO |
| ATUAL ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO/HABILITAÇÃO        |                  |

|   |
|---|
| <p>QUAL O ÚLTIMO EVENTO/CURSO/QUALIFICAÇÃO DO QUAL VOCÊ PARTICIPOU POR MEIO DO PLANO DE CAPACITAÇÃO DO <i>CAMPUS</i>?</p> <p><i>Obs. Apenas cursos ou qualificações custeadas ao servidor (bolsas ou diárias e passagens)</i></p> <p>Evento/Curso/Treinamento:</p> <p>Instituição:</p> <p>Ano:</p> <p>In Company: ( ) Sim ( ) Não</p> |
|---|

|  |          |
|--|----------|
| REQUERIMENTO   |          |
| Requer autorização para sua participação em evento de capacitação, para tanto informa: |          |
| Nome do Evento:  |          |
| Local:   | Período: |
| Justificativa para a participação:   |          |

|  |         |         |
|--|---------|---------|
| A capacitação é ofertada por alguma escola de governo? | ( ) Sim | ( ) Não |
|--|---------|---------|

Se não, justifique a escolha desta empresa/instituição:

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

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Assinatura do servidor

#### AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Eu \_\_\_\_\_ chefe do setor \_\_\_\_\_ concordo que o servidor participe do curso aperfeiçoamento e/ou treinamento, para o seu desenvolvimento profissional, bem como para a melhoria da eficiência, eficácia e qualidade dos serviços prestados pelo

Assinatura e carimbo do Chefe Imediato

**Obs. Caso não contenha assinatura da chefia imediata, a solicitação será desconsiderada.**



Documento assinado eletronicamente por **Ana Karina Nicola Gervasio, Presidente**, em 16/10/2023, às 08:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2085669** e o código CRC **1A8614D9**.