

**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE CAPACITAÇÃO 2024/2**

**MODALIDADE:**

( ) 1 - ações de capacitação na modalidade Ead;

( ) 2 - ações de capacitação que envolvam custos com passagens e diárias; ( ) 3 - cursos técnicos, de graduação ou pós-graduação *lato sensu*.

**FOI CONTEMPLADO POR EDITAL DE CAPACITAÇÃO DO *CAMPUS* NO ANO DE 2023 E ATÉ A DATA DE PUBLICAÇÃO DSTE EDITAL?**

( ) SIM

( ) NÃO

|  |
| --- |
| NOME DO(A) SERVIDOR(A) |
| CARGO EFETIVO | DATA DE ADMISSÃO |
| ATUAL ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO/HABILITAÇÃO |  |
| REQUERIMENTO |
| Requer participação em ação de capacitação, para tanto informo: |
| Nome do Evento/ação: | Previsão de conclusão da ação solicitada: |
| Local: | Período: |
| **Justificativa para concessão do incentivo pleiteado (deverá constar, obrigatoriamente, qual a relação com o cargo/atividade ocupante, na atualidade, disciplina(s) que ministra).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 publica federal. (Ex.: ENAP, ESAF).

**VALOR SOLICITADO EM REAIS**

CPF:

Dados bancários

RG:

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

Assinatura do servidor