|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO** |
| CURSO CONGRESSO SEMINÁRIOS OU SIMILARES |

**1-DADOS DO PROPOSTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | SIAPE: |
| E-MAIL: | TELEFONE: | |
| LOTAÇÃO: | | |

**2-DADOS DO EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITULO DO EVENTO: | | | | | |
| INSTITUIÇÃO ORGANIZADORA: | | | | | |
| CNPJ: | | TEL: | | | INVESTIMENTO |
| BANCO (NÚMERO E NOME) | AGÊNCIA (NÚMERO E NOME) | | | CONTA CORRENTE (Nº/DV) | |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO: | | | | | |
| DATA E HORA DO INÍCIO: | | | DATA E HORA DO TÉRMINO: | | |

RECURSOS NECESSÁRIOS

|  |
| --- |
|  |

JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO:

|  |
| --- |
|  |

**3- TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **Pela presente solicitação, estou ciente da responsabilidade de atestar a Nota Fiscal referente a prestação do serviço (curso) tendo que encaminhá-la ao setor Financeiro com declaração de atesto e assinatura assim como anexar cópia do certificado do curso.**  **DATA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura eletrônica)\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Servidor Solicitante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura eletrônica)\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Chefia Imediata** |

**Encaminhamento ao** **Gabinete Direção Geral**

Senhor Diretor Geral,

A presente solicitação atende as exigências estabelecidas pela Instituição, e está de acordo com as atividades desenvolvidas pelo servidor, podendo ser submetida a Vossa Senhoria para decisão final.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura eletrônica)\_\_\_\_\_\_**  **Direção Responsável** |

**Despacho da Direção Geral**

Autorizo a abertura de processo para pagamento da capacitação do(a) servidor(a) identificado(a) acima.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura eletrônica)\_\_\_\_\_\_**  **Direção Geral** |