



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

## LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO

Solicito concessão de **Licença para Capacitação**, em conformidade com a Lei nº 8.112/90, com o Decreto nº 9.991/19, com a Resolução nº 18/97, do Conselho Universitário, e com as demais regulamentações pertinentes, tendo em vista a necessidade institucional quanto ao meu desenvolvimento nas ações abaixo:

### 1. Dados do requerente:

Nome completo:	Matrícula SIAPE:
----------------	------------------

### 2. Dados da capacitação:

Período da licença (em dias): ( ) 15 ( ) 30 ( ) 45 ( ) 60 ( ) 75 ( ) 90	Data de início: ___/___/___
Tipo de capacitação: ( ) Cursos, seminários, simpósios e ações relacionadas ( ) Elaboração de trabalho final de curso ( ) Estudo programado	( ) Curso conjugado com atividade prática em posto de trabalho ( ) Curso conjugado com atividade voluntária ( ) Prorrogação de afastamento para pós graduação (Decreto nº 9.991/2019 - Art. 25 § 4º)
Local de Realização: ( ) No País ( ) No Exterior ( ) No País e no Exterior	
Se, licença capacitação no exterior, marque a condição do afastamento: ( ) sem ônus ( ) com ônus limitado ( ) com ônus. Qual Instituição financiadora: _____	

### 3. Informações sobre a capacitação: (se necessário, inserir linhas na tabela)

Nome da ação de desenvolvimento	Instituição promotora	Carga horária	Nº da necessidade*

\* Necessidade de desenvolvimento a ser atendida pela ação. Vide Extrato do PDP relativo ao ano de início da licença

### 4. Informações adicionais (opcional)

--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do servidor com identificação)