



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PORTARIA Nº 3642, DE 24 DE SETEMBRO DE 2020

ANEXO I – REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO EXTERNA (fl. 1)	
Nome:	Matrícula SIAPE:
Requer o pagamento de: () taxa de inscrição	
Nome do curso/evento:	
Carga horária do curso/evento:	
Período:	Cidade/UF:
Preencher somente no caso de pagamento de taxa de inscrição	
Valor: _____ Prazo máximo para pagamento: ____/____/____	
JUSTIFICATIVA E TERMO DE COMPROMISSO	
Informar a necessidade de desenvolvimento (prevista no PDP) a ser atendida e descrever a relevância do curso ou evento para o desenvolvimento das atribuições do cargo ou função ocupada:	
<hr/>	
Comprometo-me, caso minha solicitação seja aprovada, a enviar à DDP/Progep, em até 10 (dez) dias úteis após o término do curso/evento, os seguintes documentos: 1. Relatório devidamente preenchido (Anexo II); 2. Cópia autenticada do certificado ou declaração de participação no curso/evento; 3. Nota fiscal do evento ou curso, em que o servidor ateste, por meio de sua assinatura no verso da nota, que o evento ou curso estava de acordo com o que foi contratado (caso tenha solicitado pagamento de inscrição). Comprometo-me também, caso minha solicitação seja aprovada, a enviar ao DDP/Progep, em até 30 (trinta) dias, contados a partir do término do evento/curso, a ata da reunião prevista no art. 10º da Portaria nº 3642/2020-Progep.	
Data: ____/____/____ Assinatura do requerente: _____	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PORTARIA Nº 3642, DE 24 DE SETEMBRO DE 2020

ANEXO I – REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO EXTERNA (fl. 2)

DADOS DO PROMOTOR DO CURSO/EVENTO

Nome da empresa: _____

CNPJ: _____ Aceita pagamento por meio de Nota de Empenho? () Sim () Não

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Contato: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Dados Bancários: Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

No caso de solicitação de pagamento de cursos, **justificar** a escolha da empresa promotora:

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

() Capacitação autorizada () Capacitação não autorizada

Justificativa:

Data: ____/____/____ Assinatura: _____