**Requerimento de contratação de ação de desenvolvimento externa**

| **A- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE (obrigatório)** |
| --- |
| Unidade demandante: |
| Nome do gestor da unidade: |
| E-mail institucional do gestor: |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO (opcional)** |
| Nome: |
| Matrícula SIAPE: |
| E-mail institucional: |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIDORES QUE IRÃO PARTICIPAR DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO (obrigatório preenchimento para todos os participantes da ação)** |
| Nome: |
| Matrícula SIAPE: |
| E-mail institucional: |
| **B - IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO** |
| Título da ação: |
| Indique qual a ação de desenvolvimento prioritária de sua unidade estratégica, que consta do Plano Anual de Execução que quer realizar: |
| Caso a proposta de ação de desenvolvimento não seja uma das ações de desenvolvimento incluídas no Plano Anual de Execução - PAE, justifique a sua equivalência com base no objetivo, ementa ou conteúdo programático da ação com a descrição da ação e seu resultado esperado conforme consta da lista do PAE. |
| Caso a proposta de ação de desenvolvimento não esteja no Plano Anual de Execução, justifique a sua imprescindibilidade para contratação (o documento comprobatório deverá ser inserido no processo de solicitação de contratação).  ( ) Solicitação de órgão de controle. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Solicitação de órgãos de auditoria. Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Outros. Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tipo de ação: ( ) Curso de curta duração ( ) Evento ( ) Plataforma de educação continuada |
| Instituição promotora: |
| CNPJ da instituição promotora: |
| Carga horária: |
| Número de vagas: |
| Data/período de realização pretendida(o): |
| **C- INFORMAÇÃO DE CUSTO** |
| ( ) Contratação de ação de desenvolvimento externa com **orçamento/recurso da** capacitação de servidores (ação 4572).  ( ) Contratação de ação de desenvolvimento externa com **orçamento/recurso próprio da unidade demandante** (neste caso o gestor da unidade estratégica deverá manifestar a sua concordância quanto ao uso de orçamento/recursos próprios da unidade em despacho no processo. E ser instruído conforme orientações da Diretoria de Contratações de Obras e Serviços (DCOS) da Ufes. |
| Custo individual da contratação: |
| Custo total da contratação: |
| **CUSTOS COM DIÁRIAS E PASSAGENS** |
| A participação na ação de desenvolvimento implica em despesa com diárias e passagens?  ( ) Não  ( ) Sim\*, com custeio pela portaria nº 48/2024/Progep. Neste caso o servidor deve abrir um processo e seguir o que determina o sítio eletrônico da coordenação de passagens conforme o link: <https://coordenacaodepassagens.ufes.br/formularios>  ( ) Sim, com custeio por meio de outra fonte.  \* Nesse caso, o processo deverá ser encaminhado à DDP/Progep para autorização de utilização do orçamento e procedimentos de solicitação da diária e/ou passagem. |

| **D - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| --- |
| 1. Necessidade(s) de desenvolvimento que será(ão) atendida(s) - [*ver PDP Ufes 2024*](https://progep.ufes.br/pdp-2024) - *(No máximo três necessidades de desenvolvimento, dê preferência às de sua unidade estratégica)* |
| 2. A necessidade de desenvolvimento informada no item 1 é atendida por alguma ação de desenvolvimento ofertada pela [Ufes](https://ava.progep.ufes.br/) ou pela [Enap Ead](https://www.escolavirtual.gov.br/) ou [Enap Remoto](https://suap.enap.gov.br/vitrine/) ?  ( ) Sim ( ) Não  Se sim, justificar a necessidade de contratação ao invés de realização da ação de desenvolvimento já ofertada pela Ufes ou pela Enap:  Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Justificativa da escolha do profissional ou empresa para prestação do serviço, de que forma foi avaliada a notória especialização do(s) profissional(is) que atuará(ão) como instrutor(es)/professor(es)/palestrantes da ação de desenvolvimento |
| 4. Quais os resultados esperados com a realização da ação de desenvolvimento? |
| 5. A oferta da ação de desenvolvimento é uma ação conjunta com outra(s) unidade(s) estratégica(s)?  ( ) Sim ( ) Não  Se sim, indicar qual(is) unidade(s): |
| 6. A oferta da ação de desenvolvimento do curso será por turma fechada ou aberta?  ( ) Fechada ( ) Aberta ao público em geral ( ) Não se aplica (evento) |
| 7. A ação de desenvolvimento está alinhada ao desenvolvimento do(s) servidor(es) nas competências relativas:  ( ) à sua unidade de exercício ou de lotação  ( ) à sua carreira ou cargo efetivo  ( ) ao seu cargo em comissão ou à sua função de confiança. |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Gestor da unidade demandante  (obrigatório)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor indicado pelo gestor  (caso tenha) |
| --- |

*(Este documento deve ser preenchido e assinado digitalmente pelo gestor da unidade requisitante)*