



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano – IF Baiano

REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE CAPACITAÇÃO NO PAÍS (CURTA DURAÇÃO)

Nome:	Matrícula Siape nº
Nome Social:	
CPF:	
Cargo ou Função:	Campus/Lotação:
E-mail:	Telefone:
Atribuições desempenhadas:	
Usufriuiu de licença capacitação e/ou afastamento? () Sim () Não	
Caso afirmativo, especificar informando o período de afastamento?	

IDENTIFICAÇÃO DA CAPACITAÇÃO:

1. Tipo de Evento:

() Congresso () Seminário () Fórum () Encontro () Curso Presencial () Curso à Distância
() Outro: _____

2. Período: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ 3. Carga Horária: _____

4. Nome do Evento:

5. Instituição Promotora:

6. Endereço Completo:

7. Valor da Inscrição: _____

Diárias: () Sim () Não

Passagens: () Sim () Não

8. Informar de forma clara e detalhada como a capacitação trará benefícios a sua prática profissional no ambiente organizacional em que está inserido:



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano – IF Baiano

9. Foi verificada a oferta do curso ou similar nas opções:

a) Local da Unidade de Lotação ou Estado (Bahia): () Sim () Não

b) Modalidade EAD: () Sim () Não. Caso afirmativo indicar quais:

c) Instituições promotora de cursos gratuitos destinados a servidores públicos: () Sim () Não

- [Escola Nacional de Administração Pública – ENAP;](#)
- [Escola de Administração Fazendária – ESAF;](#)
- [Escola Virtual Bradesco;](#)
- [Instituto Legislativo Brasileiro – ILB SENADO;](#)
- [Plataforma de Ensino Coursera;](#)
- [Portal de Educação Veduca;](#)
- [Portal SIPEC;](#)
- [Tribunal de Contas da União;](#)
- [Serviço Federal de Processamento de Dados – SERPRO.](#)

TERMO DE COMPROMISSO:

Declaro, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Comprometo-me a enviar ao NUCAP/NAGP comprovante ou certificado de participação (cópia com confere com o original) fornecido pela entidade promotora ou cópia de relatório de viagem, sob pena de ressarcir à Administração os recursos públicos despendidos, quando houver. Em casos de ausências, não-participação ou obtenção de baixo grau de aproveitamento, comprometo-me a restituir os valores relativos à inscrição, diárias e passagens, quando houver.

Assinatura do servidor

Nestes termos, pede deferimento,

Local/Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Servidor



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano – IF Baiano

Parecer da Chefia Imediata:

Descrição detalhada da importância da participação do servidor na capacitação pleiteada:

_____, ____/____/____

Carimbo e assinatura

Manifestação do Diretor-Geral (Campus), Diretor Sistêmico ou Pró-Reitor (Reitoria):

De acordo: () Sim () Não

_____, ____/____/____

Carimbo e assinatura

Observações:

1. Imprimir, preencher, assinar o presente formulário;
2. Anexar a este formulário: a) Documento do órgão ou entidade responsável pelo evento, comprovando a oferta do mesmo, constando data de início e término, carga horária, natureza do evento, bem como valor da inscrição;
3. É necessária a manifestação da Chefia Imediata, assim como da Direção Geral (campus)/ Diretor ou Pró-Reitor (Reitoria);
4. Formalizar processo junto ao NAGP (Campus) / NUCAP (Reitoria) com antecedência **mínima de 30 dias**;
5. Anexar Projeto Básico (se houver pagamento de taxa de inscrição);
6. A proposta para solicitação de diárias e passagens deve ser encaminhada separadamente.