



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:

### 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. Justificativa do servidor e pertinência do evento com o ambiente organizacional:

**TERMO DE COMPROMISSO:** 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

**Manifestação da Chefia Imediata:**

O evento pretendido tem relação direta com a área específica de atuação do servidor, integrada por atividades afins ou complementares: ( ) Sim ( ) Não

De acordo: ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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**;

