



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

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO

À Diretoria de Gestão de Pessoas

Nome:	
Cargo:	SIAPE:
Lotação/Campus:	

Requer a concessão de _____ dias de Licença Capacitação, a partir de ____/____/____, referente ao período Aquisitivo (05 anos de efetivo exercício – quinquênio) compreendido entre ____/____/____ e ____/____/____, para participar do(s) curso(s) _____

com carga horária de _____ horas, conforme documentação em anexo.

Nestes termos,
pede deferimento.

Data: ____/____/____

_____ Assinatura do servidor(a)

Observação: Para que se viabilize o afastamento em tempo hábil, o interessado deverá dar entrada com o processo com, no mínimo, 60 dias de antecedência do início da Licença.

Manifestação da Chefia imediata:

De acordo com o afastamento: () Sim () Não

Local e data: _____, ____/____/____

Carimbo e assinatura da Chefia Imediata

Manifestação do(a) Diretor Geral(a) (campus) Diretor(a) ou Pró-Reitor(a) (Reitoria):

De acordo com o afastamento: () Sim () Não

Local e data: _____, ____/____/____

Carimbo e assinatura da Chefia Imediata





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

Manifestação da CPPD para docente – anexar parecer:

De acordo com o afastamento: () Sim () Não

Local e data: _____, ____/____/____

Carimbo e assinatura dos membros da CPPD

