

 <p>PRO-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS</p>	 <p>UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE</p>	 <p>Escola de Governança em Gestão Pública</p>
--	--	---

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

**REQUERENTE**

Nome:	
Cargo:	SIAPE:
Lotação:	Ramal:
Setor de Exercício:	
Função de confiança:    ( ) CD    ( ) FG    Qual:	
Endereço:	CEP:
E-mail:	Tel:

**DADOS DA LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

1) Informar a modalidade e/ou o nome do evento da capacitação (curso, estágio, elaboração de trabalho final de cursos, entre outros.); período de realização; local e promotor do evento.

---



---



---



---

2) Período para usufruto da Licença

De:

a:

3) Anexar o Termo de Compromisso devidamente assinados, conforme alínea **g** do subitem **4.1** do Regulamento para concessão Licença para Capacitação dos Servidores Técnico-Administrativos.

4) Justificativa do pedido:

---



---

5) Pronunciamento da chefia imediata e concordância da Direção Acadêmico e/ou Administrativa acerca do interesse da capacitação do servidor para esta Instituição.

---



---



---

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do servidor requerente

Assinatura e carimbo da chefia imediata

Assinatura e carimbo da Direção