**REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO EXTERNO**

**FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO ELETRONICAMENTMENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A)** | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| MATRÍCULA SIAPE: | | | CPF: | | |
| LOTAÇÃO: | | | Data de Nascimento:      /     / | | |
| CARGO/FUNÇÃO: | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO CARGO/FUNÇÃO: | | | | | |
| CATEGORIA:  TÉCNICO-ADMINISTRATIVO | | | NÍVEL: **Escolher um item.** | | CLASSE: **Escolher um item.** |
| **NÍVEL DE ESCOLARIDADE:**  Fundamental  Médio  Superior  Especialização  Mestrado Doutorado | | | | | |
| **ÁREA DE FORMAÇÃO:** | | | | | |
| TEL./CELULAR: | | E-MAIL DO SERVIDOR: | | | |
| **PCD?**  sim  não | | | | | |
| **Necessita de atendimento diferenciado?**  sim  não | | **Qual?** | | | |
| 1. **DADOS DO EVENTO** | | | | | |
| TIPO DO EVENTO*(item 3 do edital)*: EVENTOS  CURSO DE CURTA DURAÇÃO  VISITA TÉCNICA | | | | | |
| TÍTULO: | | | | | |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: | | | | | |
| CNPJ: | | | TELEFONE DA EMPRESA: | | |
| E-MAIL DA EMPRESA: | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO: | | | | | |
| PERÍODO: | HORÁRIO: | | | CARGA-HORÁRIA: | |
| VALOR DA INSCRIÇÃO: | | | VALOR GLOBAL DO EVENTO: R$ | | |
| 1. **SOLICITAÇÃO** | | | | | |
| Inscrição  Passagens  Diárias | | | | | |
| 1. **JUSTIFICATIVA** (**Campo a ser preenchido pelo chefe imediato**)A chefia imediata enunciará, abaixo, o interesse institucional na participação do servidor no evento pleiteado, estabelecendo a relação do seu conteúdo com as atividades do servidor e sua aplicabilidade prática em seu setor de trabalho. **É necessário anexar o folder do evento ao formulário.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOME COMPLETO DA CHEFIA IMEDIATA:** | | | | | |
| **E-MAIL DA CHEFIA IMEDIATA:** | | | | | |
| ,     /     /  Chefia Imediata Diretor (a) da Unidade  Local e data | | | | | |
| 1. **POSSUI PORTARIA QUE COMPROVE VÍNCULO COM AS ATIVIDADES DO PLANO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL? É necessário anexar a portaria ao formulário.** | | | | | |
| Sim  Não | | | | | |
| 1. **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | |
| Comprometo-me a comparecer ao evento acima citado e, após o seu término, **apresentar ao DDP o relatório de participação no prazo máximo de 15 dias ao término da ação**. Fico ciente do meu compromisso em promover a disseminação dos conhecimentos adquiridos no evento em minha unidade de lotação ou em treinamento em serviço para os demais servidores, através da entrega do Relatório de Multiplicação do Conhecimento.  Declaro conhecer e concordar com as condições acima, estando ciente, inclusive, de que o não cumprimento total ou parcial do presente termo acarretará em impedimento para novas solicitações. | | | | | |
| Assinatura e Carimbo do Servidor       ,     /     /       Local e data | | | | | |
| 1. **DECISÃO DA COORDENAÇÃO DE TREINAMENTO E DESENVOLVIMENTO** | | | | | |
| DEFERIDO  INDEFERIDO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Encaminhe-se a Coordenação de Treinamento e Desenvolvimento para providências cabíveis:  Manaus/     /     /  Local e data  Assinatura e carimbo Assinatura e carimbo | | | | | |
| 1. **ORIENTAÇÕES** | | | | | |
| 1. Caso o evento seja realizado em outro estado e o servidor queira solicitar diárias e passagens será necessário encaminhar juntamente com o pedido de realização do curso o formulário de diárias e passagens disponível no site da UFAM através do link: <http://www.ufam.edu.br/index.php/component/content/article?id=624> 2. É de fundamental importância à observância dos critérios estabelecidos no Ofício Circular nº 003/2011 – SCDP disponível no mesmo link; 3. O preenchimento do formulário de passagem, no que se refere ao **solicitante,** será **sempre preenchido pelo DDP/PROGESP**. Os **dados do beneficiário deverão ser preenchidos pelo servidor que está requerendo a participação no evento externo.** | | | | | |