**RELATÓRIO AVALIATIVO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO EXTERNO DE CAPACITAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PARTICIPANTE** | | | |
| Nome: | | | SIAPE: |
| 1. **AÇÃO DE CAPACITAÇÃO** | | | |
| Nome: | | Carga-horária: | |
| Instituição promotora: | | Período: | |
| Local: | | | |
| 1. **PERTINÊNCIA DA PARTICIPAÇÃO NA AÇÃO DE CAPACITAÇÃO** | | | |
| O conteúdo programático atendeu às expectativas iniciais?   Sim (justificar)  Não (justificar) Justificativa      (justificar) | | | |
| O conteúdo apresentado aplica-se às atividades desenvolvidas pelo participante em seu ambiente de trabalho?   Sim (justificar)  Não(justificar) Justificativa | | | |
| 1. **AVALIAÇÃO** | | | |
| A instituição apresenta capacidade técnica necessária para a promoção desse evento?   Sim (justificar)  Não(justificar) Justificativa: | | | |
| ,       /     /     . Local e data | Assinatura **e carimbo**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servidor Chefia Imediata | | |