****

**SOLICITAÇÃO DE TREINAMENTO**

**INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO/EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso/Evento: |  |
| Instituição Realizadora: |  |
| Data/Período: | Carga Horária:  |
| Modalidade: Presencial ( ) Online ( )  | Liberação de Ponto (Dias/Horas): |
| Local (Presencial):  |  |
| Justificativa da Solicitação: |  |

**DADOS DOS SERVIDORES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Servidor | Código | Cargo | Local de Trabalho | Assinatura |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |

**INVESTIMENTO PELA UNIDADE DE GESTÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso/Evento pago: Sim( ) Não( )  |  |
| Valor inscrição por pessoa:  | Valor total do curso: |
| Valor Transporte:  | Valor Hospedagem/Diária:  |
| Valor Alimentação: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorização da chefia imediata | Autorização do Gestor(a) |
| Data:  | Data:  |
|  |  |