**DADOS ESPECÍFICOS DA LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA CAPACITAÇÃO**

**DADOS DO REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO | CPF  |
| NOME SOCIAL |
| CARGO / FUNÇÃO  | MATRÍCULA SIAPE  |
| VINCULO( )Docente ( )Técnico | NÍVEL DE CLASSIFICAÇÃO ( ) B ( ) C ( ) D ( ) E | NÍVEL DE CAPACITAÇÃO( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV |
| CLASSE/NIVEL DOCENTE  | REGIME DE TRABALHO | DATA DE ADMISSÃO  | FUNÇÃO GRATIICADA( ) Sim ( ) Não |
| TELEFONE  | CELULAR | E-MAIL  |
| LOTAÇÃO |

PERÍODO

OBJETIVO

**DADOS GERAIS DA LICENÇA CAPACITAÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME DO CURSO |
| SOLICITOU BOLSA ou AUXÍLIO( ) Não ( ) Sim [especificar órgão: ( | ) CAPES ( | ) CNPQ ( | ) FACEPE |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE DESTINO ou PROMOTORA |
| CIDADE | ESTADO  | PAÍS |

**FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO PELO REQUERENTE** (Demonstrar a pertinência da Atividade de Capacitação)

# MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA SOBRE A RELEVÂNCIA DO EVENTO

(Assinatura e carimbo da Chefia imediata)

**REQUERIMENTO**

Ao Magnífico Reitor,

Com base no artigo 87 da Lei n. 8.112, de 11 de dezembro de 1990, solicito Licença Capacitação conforme Plano de Atividades anexo, ciente de que as informações aqui prestadas são, sob as penas da Lei, verdadeiras.

Em, / /

Assinatura do Requerente

# DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA PELO REQUERENTE

1. - PLANO DE ATIVIDADES/ESTUDO/TRABALHO
2. - CARTA ACEITE OU DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA INSTITUIÇÃO DE DESTINO OU PROMOTORA (Caso o curso não seja no Brasil, o documento deverá estar traduzido para a língua portuguesa)