

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE CAPACITAÇÃO EXTERNA



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EVENTO | | CARGA HORÁRIA | | DATA |
| TELEFONE DE CONTATO DA EMPRESA PROMOTORA | | LOCAL | | |
| JUSTIFICATIVAS PARA PARTICIPAÇÃO DO SERVIDOR NA CAPACITAÇÃO  Declaro a necessidade da participação do servidor no referido curso já que o tema a ser abordado se insere no rol de competências das atividades desenvolvidas nesta unidade. (“***Inserir relatório descritivo das ati- vidades e mencionar caso exista algum projeto em desenvolvimento que possua relação com a ca- pacitação solicitada”***).  Afirmo que esta capacitação está sendo ofertada exclusivamente pela instituição promotora mencionada, no(s) dia(s), horário(s) e local definidos acima, não sendo possível qualquer comparação com outras capa- citações, em especial devido à abrangência detalhada do programa proposto, do grau de aprofundamento da temática específica e da metodologia a ser aplicada. (***“Anexar folder completo do curso e curriculum do(s) facilitador(es)”***.  Por se tratar, ainda, de curso aberto, sendo o único com o tema a ser proposto, torna-se inviável pesquisa de preço com curso de igual natureza. Contudo, afirmo que o preço a ser ofertado é o mesmo para todo e qualquer interessado, seja da iniciativa privada ou pública. Além disso, consultando o portfólio da empresa promotora do evento, pode-se observar a oferta de outros cursos com valores semelhantes ao ofertado para esta capacitação. | | | | |
| SERVIDORES INDICADOS | | | | |
| NOME | | | MATRICULA | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| ASSINATURA DO GERENTE | LOTAÇAO | | DATA | |
|  |  | |  | |