

| | | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------|---------------------------------------|
|  | | SOLICITAÇÃO DE TREINAMENTO EXTERNO | | DATA DA SOLICITAÇÃO: | |
| NOME DO EVENTO (ANEXAR PROSPECTOS DO EVENTO): | | | | ÁREA SOLICITANTE: | |
| DATA DE REALIZAÇÃO: | | HORÁRIO: | | CARGA HORÁRIA: | |
| LOCAL (CIDADE, ESTADO E PAÍS): | | | | | |
| ENTIDADE EXECUTORA (NOME/SITE/E-MAIL/TELEFONE): | | | PREFERÊNCIA DE DATA E HORÁRIO DA VIAGEM: | | |
| | | | DATA | | HORÁRIO |
| | | | IDA | | |
| | | | VOLTA | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | TIPO DE EVENTO | | |
| | | | <input type="checkbox"/> APERFEIÇOAMENTO | | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL |
| | | | <input type="checkbox"/> CAPACITAÇÃO | | <input type="checkbox"/> ONLINE (EAD) |
| RESULTADO ESPERADO PARA O MINAS TÊNIS CLUBE (APLICABILIDADE): | | | | | |

DADOS DOS PARTICIPANTES (SE NECESSÁRIO, UTILIZE O VERSO)

| | | | |
|----------------|--------|------|---------------------|
| NOME COMPLETO: | CARGO: | ID: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | RAMAL: | CPF: | |
| NOME COMPLETO: | CARGO: | ID: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | RAMAL: | CPF: | |
| NOME COMPLETO: | CARGO: | ID: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | RAMAL: | CPF: | |
| NOME COMPLETO: | CARGO: | ID: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | RAMAL: | CPF: | |
| NOME COMPLETO: | CARGO: | ID: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL: | RAMAL: | CPF: | |

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| APROVAÇÃO DO GESTOR DA ÁREA: | APROVAÇÃO DA GERÊNCIA: |
| <div>ADASD</div> | |

| CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DO DERH | | | |
|--|--|----------------------------------|--|
| PREVISÃO DE INVESTIMENTOS | | VALOR INSCRIÇÃO PER CAPITA: | |
| INSCRIÇÃO: | | DATA RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO: | |
| TRANSPORTE (AVIÃO/ÔNIBUS): | | | |
| HOSPEDAGEM: | | VERBA ATUAL: R\$ | |
| OUTRAS DESPESAS (ALIMENTAÇÃO; TAXI, ETC.): | | | |
| CONSULTOR/EMPRESA: | | VERBA DISPONÍVEL: R\$ | |

| | | |
|--|--------------------|------|
| TOTAL | | |
| SOLICITAÇÃO COERENTE COM O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E COM A POLÍTICA DE TREINAMENTO: ()SIM ()NÃO SOLICITAÇÃO PREVISTA NO PDI: ()SIM NÃO () | | |
| CONSULTOR INTERNO DE RH | DEPARTAMENTO DE RH | DATA |
| | | |