**ANEXO I – INDICAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM AÇÕES DE CAPACITAÇÃO E DESENVOLVIMENTO CUSTEADOS PELA SEFAZ**

(Resolução SEFAZ Nº 395 de 14 de junho de 2022)

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO AÇÕES DE CAPACITAÇÃO**[ ]  **Pós-graduação latu sensu;**[ ]  **Pós-graduação stricto sensu;**[ ]  **Outros;** Clique aqui para inserir o texto. |
| **DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE** (Conforme parágrafo único do art. 4° da Resolução SEFAZ n° 395 de 14 de junho de 2022)**Unidade Organizacional:** Clique aqui para digitar texto.**Nome do Titular da Unidade Organizacional**: Clique aqui para digitar texto.**Cargo/Função:** Clique aqui para digitar texto.**Justificativa para Participação** (preenchido pelo titular da unidade):i) Indique a relevância do curso para o desempenho das atribuições do servidor na unidade organizacional e para a SEFAZii) Revele a importância da participação para o aperfeiçoamento e atualização do servidor no curso solicitado para a SEFAZ:iii) Informe o desempenho funcional do servidor requerente:iv) O motivo da escolha do servidor e/ou servidores (se aplicável):v) A ação de capacitação está contemplada no Levantamento de Necessidades de Treinamento (LNT)?[ ]  Sim. Informe a ação de capacitação prevista no LNT: Clique aqui para digitar texto.[ ]  Não. Informe a justificativa: Clique aqui para digitar texto.**Justificativa**: Clique aqui para digitar texto. |
| **DADOS DO CURSO****Curso pretendido:** Clique aqui para digitar texto.**Instituição ou profissional a ser contratado:** Clique aqui para digitar texto.**CNPJ/CPF:** Clique aqui para digitar texto.**Carga Horária:** Clique aqui para digitar texto.**Valor R$:** Clique aqui para digitar texto. |
| **SERVIDORES INDICADOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | SERVIDOR | ID. FUNCIONAL | CARGO/FUNÇÃO | FORMAÇÃO |
| 1 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 2 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 3 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| 4 | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

OBSERVAÇÕES:1 - Este formulário deve ser assinado pelo(s) servidor(es) indicado(s) e pelo titular da unidade organizacional.2 - No caso de pós-graduação stricto sensu, será necessário apresentar o tema da dissertação ou tese a ser desenvolvida e o pré-projeto sobre o tema a ser pesquisado. |