**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 SEFAZ  ii) 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. |