

**SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO EM AÇÃO DE
DESENVOLVIMENTO**

IDENTIFICAÇÃO					
Nome :					
Matricula SIAPE:		Cargo:		Função:	
Lotação:			E-mail:		
Nível de Classificação:		A	B	C	D E
Chefia imediata:					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
Nome da Ação de Desenvolvimento:					
Instituição Responsável pela Execução:					
Modalidade:		EAD	Presencial		
Carga-horária:					
Data de desistência da Ação de Desenvolvimento: / /					
Valor investido na Ação de Desenvolvimento (caso não saiba consultar a Seção de Capacitação e Aperfeiçoamento): R\$					
JUSTIFICATIVA PARA DESISTÊNCIA DA AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO					
Data: / /					

Assinatura do Servidor/Requerente					

Assinatura da Chefia-imediata					

PROCEDIMENTOS

Preencher e encaminhar via e-mail para a Seção de Capacitação e Aperfeiçoamento: sca.ddp@ufersa.edu.br.