

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**REQUERIMENTO PARA LICENÇA CAPACITAÇÃO**

| **IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| Nome: | Matrícula SIAPE: |
| Endereço: |
| E-mail Institucional: | Telefone: |
| Cargo/Emprego/Função: | Código/Nível/Referência: |
| Lotação: |
| **OBJETIVO DO REQUERIMENTO** |
|  Licença capacitação  Afastamento para Qualificação  Participação em Treinamento Regularmente Instituído Realização de Estudo no Exterior Renovação de Afastamento para Qualificação |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO** |
| Ação de desenvolvimento: |
| Local de realização da ação de desenvolvimento: Cidade: Estado:País: |
| Carga horária prevista: |
| Período de afastamento:Início: / / Fim: / /  |

| Instituição promotora: |
| --- |
| Necessidade de Desenvolvimento a ser atendida (vide PDP do ano): |
| Tipo de ônus: Ônus para a UFERSA (pagamento de inscrição, diárias e passagens) Ônus limitado para a UFERSA (pagamento apenas da remuneração do servidor)  Sem Ônus para a UFERSA (afastamento sem remuneração) |
| Custos de inscrição (em caso de ônus para a UFERSA): |
| Custos previstos com diárias e passagens (em caso de ônus para a UFERSA):  Diárias:  Passagens:  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do servidor(a) requerente