Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Centro de Ciências Naturais e Exatas

**Direção**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA PARTICIPAÇÃO EM** | | | |
| **ATIVIDADE DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL EM EVENTOS NACIONAIS** | | | |
| Nome do servidor: | | | |
| Matrícula SIAPE: | | Cargo: | |
| Órgão de lotação: | | Órgão de exercício: | |
| Atividade exercida/função: | | | |
| Está cursando pós-graduação: ( ) SIM ( ) NÃO | | | Se sim, qual curso: |
| Forma de capacitação\*: | | | |
| Nome do evento: | | | |
| Entidade promotora: | | | |
| Local: | | | |
| Data de início do evento: | Data de término do evento: | Carga Horária (se for curso): | |
| Área temática: | | | |
| Justificativa para participação: | | | |
| Taxa de inscrição será paga pelo(a): ( ) SERVIDOR ( ) SUBUNIDADE | | | |
| Tipo de despesa (valor aproximado)  ( ) Diárias:  ( ) Passagens: | | Anexos: | |
| Valor total: | |
| Data da solicitação: | | Assinatura do proponente:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Chefia Imediata**  Ciente, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | **Comissão Examinadora**  ( )Deferido, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  ( )Indeferido, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Justificativa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | |

\*Forma de capacitação: seminário, congresso, conferência, fórum, cursos de curta duração, dentre outros, COM ou SEM apresentação de trabalho.