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.