UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC

CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DO ALTO VALE DO ITAJAÍ – UDESC Alto Vale

# ANEXO II

**Programa de Apoio à Capacitação de Técnicos Universitários – PROCAPT Parecer da Chefia Imediata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da chefia |  | |
| Nome do técnico |  | |
| Nome do curso/evento |  | |
| Tipo de curso | ( )Presencial | ( )EAD |
|  | O curso/evento pretendido possui relação total às atividades principais desenvolvidas pelo servidor junto ao setor de atuação (Ex: curso de finanças públicas para servidores da Coordenadoria de Finanças e Contas). | |
|  | ( )Sim ( )Não | |
| Relevância do  curso/evento – atividade principal | **Justifique:** | |
|  | O curso/evento pretendido possui relação total às atividades secundárias desenvolvidas pelo servidor junto à UDESC – atividades comprovadas por meio de portarias (Ex: curso de pregoeiro para pregoeiros da UDESC) | |
|  | ( )Sim ( )Não | |
| Relevância do  curso/evento – atividades secundárias | **Justifique:** | |

Diante do exposto, sou de parecer:

( ) Favorável à solicitação ( ) Contrário à solicitação

***\*Assinatura digital da chefia***

***\*Assinatura digital do técnico solicitante***