**ANEXO I**

**PROGRAMA DE APOIO À CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES**

**TÉCNICOS UNIVERSITÁRIOS– PROCAPT - CEPLAN**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: | Setor: |
| Entidade Promotora: |
| Titulo do trabalho a ser apresentado (quando houver): |
| Nome do Evento: |
| Assunto/tema do evento: |
| Local de realização: | Data do envento: |
| Apoio financeiro externo: ☐Não ☐Sim: Qual?  |
| Diárias: ☐Sim ☐Não | Inscrição no envento: ☐Sim R$ ☐Não |
| Transporte: ☐carro oficial ☐passagem aérea ☐passagem terrestre ☐ não |

**JUTIFICATIVA TÉCNICA ESPECÍFICA - DETALHADA PELO SERVIDOR** (quanto as relações

do evento e dos conteúdos com seu trabalho e função, retorno específico esperado, futuras aplicações dos conhecimentos e experiências em seu setor, potencial de multiplicação dos conhecimentos no Ceplan, entre outros aspectos).

Assinatura do solicitante:

São Bento do Sul – Data:

Autorização da Chefia imediata: (anexar ao processo parecer conforme item 6.1.2 do edital)

Assinatura da chefia:

Data:

Autorização da direção a qual o setor está vinculado:

Assinatura da direção:

* Autorizado: ☐ Não autorizado Data: