

SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

Unidade de Lotação			AP
Nome do Participante		Tel./Cel.	
Email		CPF	
Categoria	Matrícula(s) e	Cargo(CC ou FG):	Símbolo
Nome do Evento (inserir a programação completa do Evento)			Carga Horária
Local	Período do Evento	Horário de início	Horário de término

Solicito: () Inscrição () Passagem () Diária () Dispensa de Ponto, para o(s) dia(s), exceto para os diaspor estar em gozo de afastamento por motivo de folga, férias, licença ou escala de serviço.

Caso não consiga o solicitado: () Aceito só a Dispensa de Ponto () Desisto

A Instituição aceita pagamento sob a forma de Empenho? () Sim () Não - Inviabiliza processo de inscrição

Justificativa para participação (Aplicabilidade/correlação com as atividades desempenhadas/ Projeto institucional/ Projeto a ser implantado). Utilize o verso se necessário. Obs.:Caso apresente trabalho insira cópia (língua portuguesa) e Parecer Consubstanciado do CEP/SMS.

Termo de Compromisso: Declaro estar ciente do termo do **Decreto n.º 31.613/2009** que sistematiza e consolida as diretrizes e a regulamentação aplicáveis ao afastamento de servidores da Administração Municipal e **Decreto n.º 31.614/2009** que sistematiza e consolida as diretrizes e a regulamentação aplicáveis ao treinamento de servidores da Administração Municipal.

Data / /

Assinatura

Concordo com o afastamento do servidor para participar deste evento.

Ciente

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Direção da Unidade

Assinatura Pres. CE ou Dirigente de RH das unidades sem CE

Data: / /

Data: / /

Data: / /

S/SUBG/CGP/CDP/GTD

► atualizado em out /2022 ◀