



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES 080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

Ilustríssimo Senhor Diretor do Instituto Federal do Espírito Santo – Campus Santa Teresa

REQUERIMENTO DE CAPACITAÇÃO		CAMPUS:
NOME DO REQUERENTE:		CPF:
SETOR DE LOTAÇÃO:		
CARGO:	MATRÍCULA/SIAPE:	CLASSE/NÍVEL/PADRÃO:
TELEFONE:	EMAIL:	
Vem requerer à Diretoria Geral participação em evento de capacitação, conforme discriminado abaixo: (Informar a necessidade de concessão de diárias, passagens (aéreas ou rodoviárias), pagamento do curso e/ou de taxas)		
JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO:		
NOME DO EVENTO		
PERÍODO	VALOR	
NOME DA EMPRESA	CNPJ	
ENDEREÇO DO EVENTO		
TELEFONE DA EMPRESA	FAX DA EMPRESA	EMAIL DA EMPRESA
ANEXOS <ul style="list-style-type: none"><li>Anuência da Chefia Imediata, com visto da Diretoria em que o servidor esteja lotado;</li><li>Informações complementares (Folder, convite, convocação, programação, inscrição, orçamento, etc...);</li><li>F-002 (se necessário).</li></ul>		
_____ ASSINATURA DO SERVIDOR		____/____/____ DATA