**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PRONATEC SERVIÇOS PÚBLICOS**

|  |
| --- |
| **I – INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| Nome Completo: |
| CPF: |
| Telefone/ Celular/ Ramal: |
| E-mail: |
| Escolaridade: |
| **II – INFORMAÇÕES FUNCIONAIS** |
| Identificação Única do Servidor (SIAPE): |
| Cargo:  | Data de Ingresso no IFRS: |
| Lotação:  | Exercício: |
| Setor de Atuação: |
| Descrição das atividades desenvolvidas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **III – JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **IV – REQUER INSCRIÇÃO NO CURSO:**  |
| ( ) AUXILIAR ADMINISTRATIVO (160h)  | ( ) ASSISTENTE ESCOLAR (200h) |
| **Local do Curso** |
| ( ) Bento Gonçalves | ( ) Erechim |
| ( )Porto Alegre | ( ) Rio Grande |
| Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura do Requerente) |
| **V – CIÊNCIA E JUSTIFICATIVA DA CHEFIA IMEDIATA:** |
| Estou ciente em relação à realização do curso e justifico, abaixo, a importância do mesmo para o desenvolvimento do servidor, tendo em vista a vinculação da área atuação com a capacitação solicitada e com objetivos institucionais relacionados ao planejamento da Unidade/Órgão e ratifico as atividades desenvolvidas pelo servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura e carimbo da Chefia Imediata) |
| **VI – CIÊNCIA E APROVAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO DO SERVIDOR:** |
| Estou ciente e autorizo a participação do servidor na capacitação pleiteada:Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura e carimbo do Diretor-Geral ou Pró-Reitor) |