

**LICENÇA CAPACITAÇÃO**

**REQUERIMENTO / MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**ANEXO I – RESOLUÇÃO SEAP Nº 11.094/2021**

**DADOS DO SERVIDOR**

Nome:

RG:

LF:

Cargo:

Função:

Lotação (órgão/unidade):

Nome da Chefia Imediata:

**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Venho por meio deste requerer a concessão de Licença Capacitação, referente ao período aquisitivo (05 anos de efetivo exercício - quinquênio) compreendido entre \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, para participar de:

(  ) Curso de capacitação

(  ) Cumprimento de créditos de programa de mestrado, doutorado e pós-doutorado

Nome do evento:

Entidade de Ensino:

Carga horária:

Data/período:

Local de realização:

Justificativa:

Nome do evento:

Entidade de Ensino:	
Carga horária:	Data/período:
Local de realização	
Justificativa:	
<b>ENTREGA DE COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO, MATRÍCULA OU CARTA DE ACEITE:</b>	
SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> )	
<b>TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO</b>	
<p>( <input type="checkbox"/> ) Declaro estar ciente da necessidade de apresentar em até 90 (noventa) dias antes da data de início do efetivo gozo da licença capacitação comprovante de inscrição ou matrícula no curso de capacitação profissional ofertado por Entidade/Instituição de ensino, público ou privado, acompanhado do conteúdo programático e cronograma do evento de capacitação e, no caso de cumprimento dos créditos de programas de mestrado, doutorado e pós-doutorado comprovante de matrícula ou carta de aceite no curso regulamento ofertado por Entidade/Instituição formal de ensino público ou privado, reconhecida legalmente, acompanhado do conteúdo programático/matriz curricular do curso e cronograma, sob pena de sob pena da perda do direito de fruição.</p> <p>( <input type="checkbox"/> ) Comprometo-me a apresentar, no prazo de 60 (sessenta) dias, após o retorno da licença capacitação, o respectivo o diploma/certificado do curso e, no caso de cumprimento dos créditos de programas de mestrado, doutorado e pós-doutorado declaração ou relatório das atividades até então desenvolvidas, endossado pelo orientador ou coordenador do curso, sob pena de devolução da remuneração recebida no período de fruição e não contagem do tempo para efeitos de promoção e progressão.</p>	
Local/Data, _____  _____	
Servidor	

*Protocolo: Assunto: PRH – Recursos Humanos - Palavra-chave: LICENCA CAPACITACAO*

**Cadastrar protocolo digital e assinar eletronicamente.**

**Encaminhar ao Órgão de Origem para manifestação da Chefia Imediata.**