UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DIVISÃO DE CAPACITAÇÃO DOCENTE E TÉCNICA

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO**

**(licença quinquenal de até 3 meses)**

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| Nome: |
| Cargo: | Matrícula SIAPE: |
| Unidade de Lotação: | Unidade de Exercício: |
| Endereço eletrônico: | Telefone: | Ramal: |

|  |
| --- |
| **II – DETALHAMENTO DO PEDIDO** |
| Nome do(s) curso(s)/da(s) ação(ões): |
| Instituição: |
| Cidade: | Estado: | País: |
| Haverá concessão de bolsa? ( ) Não. ( ) Sim. Nome da concedente: |
| Período de Afastamento: dia/mês/ano a dia/mês/ano | Carga horária:[[1]](#footnote-2) |

|  |
| --- |
| **( ) Declaro, para fins de concessão da Licença para Capacitação, que não existem férias cadastradas que coincidam com o período do afastamento solicitado.** |

|  |
| --- |
| **III – FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO** |
|  |

Local e data:

**ASSINATURA DO SERVIDOR**

1. A Licença para Capacitação somente será concedida quando a carga horária total do curso/da ação de desenvolvimento ou do conjunto dos cursos/de ações seja igual ou superior a trinta horas semanais. [↑](#footnote-ref-2)