



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CONSELHO UNIVERSITÁRIO
CÂMARA DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERIMENTO DE LICENÇA CAPACITAÇÃO

(Suprimido pela Resolução nº 2/2018 – CONSUNI/CAPGP, de 1º/3/2018)

1. Identificação do Solicitante

Nome: _____, matrícula SIAPE nº. _____
e CPF nº. _____ ocupante do cargo de _____,
nível _____ e data de exercício ____/____/____, com lotação _____
_____, na Unidade
_____ (Campus, Pró-Reitoria, Secretaria Especial):

2. Do requerimento

2.1. Petição e Fundamentação

Vem REQUERER ao Magnífico Reitor da Universidade Federal da Fronteira Sul, a concessão de **Licença para Capacitação**, referente ao quinquênio de ____/____/____ a ____/____/____, em conformidade com o Art. 87 da Lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e em observação à Resolução nº XX/2014 da CA/CONSUNI.

2.2. Período requisitado

LICENÇA CAPACITAÇÃO	PERÍODO DE AFASTAMENTO		
	Data Inicial	Data Final	Nº de Dias
1º Período	____/____/____	____/____/____	____/____
2º Período	____/____/____	____/____/____	____/____
3º Período	____/____/____	____/____/____	____/____

2.3. Documentos apresentados:

- () Programa do Curso e Metodologia de Ensino;
- () Manifestação da CIS;
- () Manifestação da Chefia Imediata;
- () Outro: _____

2.4. Detalhamento da Capacitação



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CONSELHO UNIVERSITÁRIO
CÂMARA DE ADMINISTRAÇÃO

Observando a relação entre o curso, objeto do requerimento, e as atividades desenvolvidas pelo servidor, em conformidade com o Decreto 5.824/2006, a relação é:-

DIRETA

INDIRETA

Considerando que o Ambiente Organizacional que o servidor atua é o

_____.

Comentários: _____

Junta-se a esta os seguintes anexos: _____

Ata da reunião da CIS;

Outros: _____

Data e Local

Assinatura e Carimbo

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA

Considerando a relação com o Ambiente Organizacional em que o servidor _____

_____, desenvolve,



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
CONSELHO UNIVERSITÁRIO
CÂMARA DE ADMINISTRAÇÃO

() Defiro

() Indefiro

Justificativa: _____

Anexos:

Data e Local

Assinatura e Carimbo

UFFFS