





# ANEXO IX

FORMULÁRIO DE LEVANTAMENTO DE NECESSIDADE DE CAPACITAÇÃO

PERFIL DO SERVIDOR

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor | Matrícula Siape |
| Unidade de lotação/exercício | Setor |
| Carreira | Posicionamento (classe/nível) |
| Cargo de direção, coordenação de curso ou função gratificada | Ambiente organizacional (para TAE) |
| E-mail | Telefone |
| Nível de escolaridade | Área de formação |

HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR ESTUDANTE, LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO E AFASTAMENTOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servidor pretende requerer licença para capacitação? | | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Não possui um quinquênio de efetivo exercício |
| Servidor pretende usufruir de horário especial de estudante? | | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Servidor pretende requerer afastamento para programa de pós-graduação strictu sensu? | Integral | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Parcial | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Servidor pretende requerer afastamento para programa de pós-doutorado? | Integral | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Parcial | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Servidor pretende requerer afastamento para especialização? | Integral | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Parcial | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Servidor pretende requerer afastamento para estágio? | Integral | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |
| Parcial | Não | Sim  (1º ano) | Sim  (2º ano) | Sim  (todo biênio) |

CAPACITAÇÃO VINCULADA AO PDI OU PEI QUE TENHA INTERESSE PARA SEU CRESCIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORDEM DE PRIORIDADE | LINHA DE AÇÃO | CAPACITAÇÃO | OBJETIVO DO PDI OU PEI PRETENDIDO |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

CAPACITAÇÃO ESTRATÉGICA (SEM PREVISÃO NO PDI OU PEI) PARA SEU CRESCIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORDEM DE  PRIORIDADE | LINHA DE AÇÃO | CAPACITAÇÃO | OBJETIVO | JUSTIFICATIVA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

VALIDAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VALIDADO | SIM  ( ) | NÃO  ( ) | JUSTIFICATIVA |
| DATA | ASSINATURA ELETRÔNICA DA CHEFIA IMEDIATA | | |