





# ANEXO VI

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CAPACITAÇÃO

DADOS DO SERVIDOR

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor | Matrícula Siape |
| Unidade de Lotação/Exercício | Setor |
| E-Mail | Telefone |

DADOS DA CAPACITAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacitação | | | Carga Horária | | |
| Data da Capacitação | | | Período de Afastamento do Servidor ao Trabalho  (deslocamento e capacitação) | | |
| Local | | | Uf/País | | |
| Resumo da Capacitação  (Competência (s) desenvolvida (s) na capacitação) | | | | | |
| Considerações e recomendações  (Descrever como essa capacitação pode melhorar o seu cotidiano de trabalho. Propor a implementação dos conhecimentos adquiridos no seu setor e a multiplicação e/ou divulgação desses conhecimentos no Ifes) | | | | | |
| Capacitação gerou devolução de valores? | ( ) | SIM (Anexar GRU paga) | | ( ) | NÃO |

ANEXOS E ASSINATURA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) | Cópia do certificado, diploma, ou documento comprobatório correspondente, emitido pela entidade promotora | |
| ( ) | Outros: | |
| DATA | | ASSINATURA E CARIMBO/ASSINATURA ELETRÔNICA |