



PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL – UFRN

(www.progesp.ufrn.br – Área do Servidor)

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO – CAPACITAÇÃO EM VIAGEM

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo: _____		
E-mail: _____		
Vínculo com a UFRN: <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico-administrativo <input type="checkbox"/> Outros. Especifique: _____		
Unidade/Órgão:	_____	Contato: _____
Cargo:	_____	MAT. SIAPE: _____
Ambiente Organizacional: _____		

Li e aceito as condições previstas no Programa de Capacitação e Educação Profissional relacionadas à capacitação em viagem.

Assinatura do Inscrito

Em / / 2013

DADOS DO CURSO/EVENTO		
Curso/evento: _____		
Período: _____	Local: _____	Horário: _____

PARECER DA CHEFIA	
<input type="checkbox"/> CONCORDO	<input type="checkbox"/> DISCORDO

Assinatura da chefia

Em / / 2013

- O envio da ficha não confirma a concessão do recurso para custear a viagem.
- A concessão da vaga estará sujeita a análise da PROGESP.
- É de responsabilidade do servidor realizar a inscrição no evento, como também a requisição de passagem e Diária no sistema.

Enviar o formulário para o e-mail: capitacao@reitoria.ufrn.br ou entregar na CCEP/DDP
Informações: 3215-3279