



À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas/PROGEP, Coordenação de Formação Continuada

Solicito Licença para Capacitação de ___ dias, no período de ___/___/___ a ___/___/___.

1. Dados do(a) Requerente

Nome completo:*	
Nome Social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
CPF:*	SLAPE:*
Cargo:*	
Lotação:*	Ramal:*
E-mail:	Celular:

*preenchimento obrigatório

2. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

Comprovante de inscrição na ação de desenvolvimento, com a especificação do local de realização, a carga horária prevista e o período de realização do evento

3. Possui cargo em comissão ou função de confiança

- Sim (em caso de licença superior a 30 dias, anexar pedido de exoneração ou dispensa, a contar da data do início do afastamento)
- Não

4. Ação de Desenvolvimento

<input type="checkbox"/> Elaboração de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação	
<input type="checkbox"/> Elaboração de Monografia de Especialização	<input type="checkbox"/> Estágio
<input type="checkbox"/> Elaboração de Dissertação de Mestrado	<input type="checkbox"/> Intercâmbio
<input type="checkbox"/> Elaboração de Tese Doutorado	<input type="checkbox"/> Curso
<input type="checkbox"/> Outro (citar):	

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

(Assinatura do(a) servidor(a))



5. Parecer da Chefia da Unidade

A Licença pleiteada é compatível com o planejamento dos afastamentos de toda força de trabalho da unidade

- Sim
 Não

A ação de desenvolvimento objeto da Licença para Capacitação é relevante para a unidade

- Sim
 Não

Assim, a chefia é de parecer

- Favorável
 Desfavorável

Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura

6. Parecer da Comissão Permanente de Processo Administrativo Disciplinar

O servidor está respondendo a Processo Administrativo Disciplinar

- Sim
 Não

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura

7. Parecer da Coordenação de Formação Continuada

A ação de desenvolvimento objeto da Licença para Capacitação é relevante para a instituição

- Sim
 Não

A ação de desenvolvimento está prevista no Plano de Desenvolvimento de Pessoas (PDP) da FURG

- Sim
 Não

O(a) servidor programou férias e/ou outra licença para o período solicitado

- Sim
 Não



O servidor cumpriu 5 (cinco) anos de efetivo exercício

Sim, no período de ___/___/___ a ___/___/___

Não

A solicitação cumpre todos os requisitos necessários à concessão

Sim

Não

Assim, esta Coordenação é de Parecer

Favorável

Desfavorável

Data: ___/___/___

Carimbo e assinatura

8. Parecer da Pró-Reitora de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

Homologo o parecer da Coordenação de Formação Continuada

Sim

Não

Data: ___/___/___

Carimbo e assinatura

Atualizado em: 19/12/2019.