



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE CAPACITAÇÃO DE PESSOAS
<http://capitacao.ufsc.br>

PAGAMENTO DE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO

REQUERIMENTO PARA REEMBOLSO DE MATRÍCULA E MENSALIDADES

(Portaria nº 100/2017/GR de 13 de setembro de 2017)

DADOS DO REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>				
CPF:	<input type="text"/>	SIAPE:	<input type="text"/>	Matrícula UFSC:	<input type="text"/>
Unidade de Lotação:	<input type="text"/>				
Cargo:	<input type="text"/>				
E-mail Institucional:	<input type="text"/>				
E-mail Pessoal:	<input type="text"/>				
Telefone / Ramal UFSC:	<input type="text"/>	Telefone Celular:	<input type="text"/>		
Possui cargo de direção ou função gratificada?	Sim	Não			

DADOS DO CURSO

Nome do Curso:	<input type="text"/>											
Período de Realização:	Início:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Término:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Modalidade:	Presencial	Semipresencial	A distância									
Valor:	<input type="text"/>											
Nome da Instituição:	<input type="text"/>											
CNPJ:	<input type="text"/>											

MANIFESTAÇÃO DO REQUERENTE

Considerar a relevância do curso para o desenvolvimento das atribuições do cargo, da função ou das atividades inerentes ao ambiente organizacional em que está lotado.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Em relação ao curso pretendido, manifesto-me de acordo:

Sim. Manifeste-se abaixo:

O curso trará contribuições para o desempenho e aperfeiçoamento das atividades do servidor.

Há relação entre o curso e as atividades exercidas pelo servidor, considerando cargo, função ou ambiente organizacional.

Outros: _____

Não. Manifeste-se abaixo:

Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo: _____

MANIFESTAÇÃO DA DIREÇÃO DA UNIDADE

Ciente e de acordo:

- Sim
 Não

Data: ____/____/____ Assinatura e carimbo: _____

OBSERVAÇÕES

ANEXAR (documentos obrigatórios):

1. Cópia do contrato de prestação de serviços educacionais referente ao curso de especialização;
2. Relação das disciplinas cursadas;
3. Comprovante indicando que a instituição promotora está devidamente credenciada junto ao Ministério da Educação (MEC) para ofertar cursos de especialização (este documento pode ser obtido no site e-MEC: <http://emec.mec.gov.br>).

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

- **Todas as manifestações** requeridas neste formulário são de caráter obrigatório;
- O processo de solicitação **deverá chegar à Coordenadoria de Capacitação de Pessoas**, dentro dos prazos estabelecidos pelo Edital publicado anualmente, devendo ser autuado por meio do Protocolo Geral da UFSC;
- O servidor deverá **entregar o certificado** autenticado (confere com o original) na Coordenadoria de Capacitação de Pessoas – CCP (3º pavimento do Centro de Cultura e Eventos da UFSC), no prazo **máximo de 30 dias após o término do curso**.

ATENÇÃO:

PROCESSOS INCORRETAMENTE INSTRUÍDOS OU SEM O FORMULÁRIO TOTALMENTE PREENCHIDO SERÃO DEVOLVIDOS AO REQUERENTE PARA CORREÇÃO, INDEPENDENTEMENTE DO PRAZO PARA O PAGAMENTO.

ESTE DOCUMENTO DEVE SER IMPRESSO EM FRENTE E VERSO

Em conformidade com a Portaria Interministerial MJ/MP nº 1.677/2015
