



ANEXO VII

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APERFEIÇOAMENTO *IN COMPANY*

DADOS DO RESPONSÁVEL

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor responsável | Matrícula Siape |
| Unidade de lotação/exercício | Setor |
| E-mail | Telefone |

DADOS DA CAPACITAÇÃO

|  |
| --- |
| Capacitação |
| Data da Capacitação | Carga Horária |
| Local | UF/País |
| Resumo da capacitação(Competência (s) desenvolvida (s) na capacitação) |
| Procedimentos e normas(Descrever os procedimentos e normas adotados para garantir a transparência e isonomia na oferta da capacitação de forma a atender os preceitos éticos da administração pública, bem como a otimização dos recursos logísticos e financeiros despendidos pelo Ifes) |
| Nº de inscrições contratadas | - | Nº de capacitações não realizadasAnexar justificativa (s) acatada (s) e gru paga(s) | = | Nº de servidores capacitados |

ANEXOS E ASSINATURA

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Requerimento e termo de compromisso dos participantes |
| ( ) | Declaração da entidade promotora com o nome completo dos servidores certificados |
| ( ) | Outros: |
| DATA | ASSINATURA E CARIMBO/ASSINATURA ELETRÔNICA |