




# 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 |