





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS**  
**CONSELHO SUPERIOR**

<b>MATERIAL FORNECIDO PELA EMPRESA OU PALESTRANTE</b>					
<input type="checkbox"/> Xerox	<input type="checkbox"/> Apostila	<input type="checkbox"/> CD/DVD	<input type="checkbox"/> Outro:		
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS POR PARTE DO IFAM (didáticos)</b>					
<input type="checkbox"/> Laptop	<input type="checkbox"/> Auditório	<input type="checkbox"/> Retroprojektor	<input type="checkbox"/> Sonorização	<input type="checkbox"/> Lousa/Caneta	
<input type="checkbox"/> Filmagem-Fotografia	<input type="checkbox"/> Data- Show	<input type="checkbox"/> Xerox/Apostila	<input type="checkbox"/> CD/DVR	<input type="checkbox"/> Outro:	
<b>COMPROMISSO DO SERVIDOR PARTICIPANTE</b>					
COMPROMETO-ME A REALIZAR O REPASSE DO CONTEÚDO ABORDADO A DGP NO PRAZO MÁXIMO DE 10 DIAS APÓS A CAPACITAÇÃO INTERNA					
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS</b>					
<input type="checkbox"/> Passagem aérea (aeroporto):		<input type="checkbox"/> Diária com pernoite			
<input type="checkbox"/> Taxa de Inscrição/Curso		<input type="checkbox"/> Diária sem pernoite			
<input type="checkbox"/> Dispensa de atividades nos dias:		<input type="checkbox"/> Outro:			
<input type="checkbox"/> Professor		<input type="checkbox"/> Palestrante			
Data viagem:	/ /	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
Data retorno:	/ /	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
...../...../..... <b>Data</b>					
<b>Responsável pelo Projeto</b>					
<b>ASSINATURA DOS SUPERIORES</b>					
...../...../..... <b>Data</b>		<input type="checkbox"/> Aprovado		<input type="checkbox"/> Não Aprovado	
		<input type="checkbox"/> Aprovado com Restrição:			
<b>Chefia Imediata</b>		<b>Gerente/Diretor de Área</b>		<b>Diretor/Pró-Reitor</b>	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS**  
**CONSELHO SUPERIOR**

DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS				
<input type="checkbox"/> Aprovado		<input type="checkbox"/> Não Aprovado		<input type="checkbox"/> Aprovado com Restrição:
Utilização da rubrica de gratificação curso ou concurso?			<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Valor hora/aula:	R\$	Valor Total: R\$		
<input type="checkbox"/> Passagem aérea	Quant.:	Valor unit.: R\$	Valor Total.: R\$	
<input type="checkbox"/> Diárias	Quant.:	Valor unit.: R\$	Valor Total.: R\$	
<input type="checkbox"/> Taxa de Inscrição/Curso:	Quant.:	Valor unit.: R\$	Valor Total.: R\$	
<input type="checkbox"/> Dispensa de Atividades: período ...../...../..... à ...../...../.....				
...../...../..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"><div>Data</div><div>Departamento de Desenvolvimento de Pessoal</div><div>Diretoria de Gestão de Pessoas</div></div>				
REITORIA				
O projeto atende o previsto no Programa de Capacitação e Qualificação. De acordo,				
...../...../..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"><div>Data</div><div>Reitor</div></div>				

\* OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DO ANEXO I DESTE FORMULÁRIO.