**Requerimento de Capacitação Externa**

**1- Nome da Instituição Promotora e CNPJ**

|  |
| --- |
|  |

**2- Nome da Atividade/Evento/Curso/Treinamento**

|  |
| --- |
|  |

**3- Número(s) do(s) item(ns) da(s) Necessidade(s) de Desenvolvimento do PDP que a capacitação pretende atender:**

|  |
| --- |
|  |

**4- Valor da inscrição individual 5- Número de servidores que serão capacitados**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**6- Custo Total**

|  |
| --- |
| **Valor das inscrições x número de servidores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Valor Total da Proposta, nos casos de contratação de turma exclusiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**7- Haverá a necessidade de solicitação de diárias ou passagens?**

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Sim** | **( ) Não** |

**8- Período da Capacitação 9- Horário(s)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**10- Modalidade da Capacitação 11- Carga Horária**

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Presencial – Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Online**  **( ) Semipresencial – Local das aulas presenciais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**11- Público-Alvo**

|  |
| --- |
|  |

**12- Objetivos da Capacitação**

|  |
| --- |
|  |

**13- Conteúdo Programático**

|  |
| --- |
|  |

**14- Metodologia da Capacitação**

|  |
| --- |
|  |

**15- Justificativa do Pedido de Contratação**

|  |
| --- |
|  |

**Aracaju/SE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Requerente da Capacitação**