



CURSO EVENTO

1 DADOS DO SERVIDOR INTERESSADO

NOME		
ESCOLARIDADE	UNIDADE DE LOTAÇÃO / ÓRGÃO	
HORÁRIO DE TRABALHO	TELEFONE	
CARGO EFETIVO	CARGO COMISSIONADO	
DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	BM-DV

2 DADOS DO CURSO / EVENTO EXTERNO

NOME	
ENTIDADE EXECUTORA	
LOCAL DE REALIZAÇÃO	
PERÍODO / / A / /	HORÁRIO
APLICABILIDADE DO CURSO / EVENTO EXTERNO NA PBH / ATIVIDADES EXERCIDAS PELO SERVIDOR	

OBSERVAÇÃO

ANEXAR FOLDER OU FOLHETO SOBRE O CURSO / EVENTO EXTERNO

3 APROVAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

3.1 GERENTE IMEDIATO

<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
---	------	----------------------

3.2 TITULAR DO ÓRGÃO / SECRETÁRIO OU CORRELATO

<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
---	------	----------------------

4 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA DO ÓRGÃO

CUSTO (OS EVENTOS EXTERNOS SEM CUSTO NÃO SERÃO SUBMETIDOS À SMARH) <input type="checkbox"/> SIM. R\$ <input type="checkbox"/> NÃO		DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DATA	ASSINATURA	

5 PARA USO DA SUSECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS - SUGESP

5.1 PARECER DA GERÊNCIA DE GESTÃO DO DESENVOLVIMENTO

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

5.2 AVALIAÇÃO DA SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS – SUGESP

<input type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
--	------	----------------------