



INSTITUTO FEDERAL
Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS
CÂMPUS GOIÂNIA

ANEXO I – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECUROS

1. SERVIDOR			
1.1. Nome Completo		1.2. CPF	
1.3. Câmpus	1.4. Departamento/ Setor de Lotação	1.5 Cargo	1.6. Regime de Trabalho
1.7. Ingresso no IFG	1.8. Titulação	1.9. Área de Atuação	
1.10. Endereço para correspondência			
1.11. Bairro	1.12. Cidade	1.13. UF	1.14. CEP
1.15. E-mail Institucional		1.16. E-mail particular	
1.17. Telefone no IFG		1.18. Celular	
1.19. Nome do Banco	1.20. Número do Banco	1.21. Número da Agência	1.22. Número da Conta
1.23. Recebeu auxílio financeiro para capacitação nos últimos 12 meses que antecedem o evento?	1.24. Em caso afirmativo, informe data do último auxílio recebido.	1.25. Gozou de licença capacitação nos últimos 12 meses que antecedem o evento?	1.26. Em caso afirmativo, informe data do retorno da licença.

2. DADOS DO CURSO/EVENTO		
2.1. Nome do Curso/Evento		
2.2. Local de Realização	2.3. Período de Realização	2.4. Carga Horária
2.5. Instituição ou Entidade Promotora do Curso		
2.6. Solicitou outro tipo de auxílio na Instituição?		2.7. Em caso afirmativo, informe a modalidade do auxílio:
2.8. Solicitou auxílio em outra Instituição?		2.8. Em caso afirmativo, informe o nome da instituição:

3. PLANILHA DE CUSTOS			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
Dias de afastamento (para fins de recebimento de diárias. Considerar diária cheia, apenas os dias em que houver pernoite).		(considerar a localidade do destino conforme decreto)	

4. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES

Declaro estar ciente e atender aos requisitos previsto no Edital nº 16/2023 de capacitação para os servidores efetivos do IFG - Câmpus Goiânia.
O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

4.1. Local	4.2. Data	4.3. Assinatura
------------	-----------	-----------------

5. CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro estar ciente da presente solicitação de participação em curso/evento, **eque esta solicitação esta diretamente relacionada às atividades desenvolvidas no IFG pelo(a) servidor(a).**

Declaro, ainda, que todas as providências necessárias para que tal participação não afete as atividades do(a) servidor(a) na Instituição, já foram tomadas.

5.1. Local	5.2. Data	5.3. Assinatura
------------	-----------	-----------------

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Rua 75, nº 46, None, Centro, GOIÂNIA / GO, CEP 74055-110
(62) 3227-2764 (ramal: 2764), (62) 3227-2777 (ramal: 2777), (62) 3227-2778 (ramal: 2778)