



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APERFEIÇOAMENTO *IN COMPANY*

DADOS DO RESPONSÁVEL

Servidor responsável	Matrícula Siape
Unidade de lotação/exercício	Setor
E-mail	Telefone

DADOS DA CAPACITAÇÃO

Capacitação			
Data da Capacitação		Carga Horária	
Local		UF/País	
Resumo da capacitação (Competência (s) desenvolvida (s) na capacitação)			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
Procedimentos e normas (Descrever os procedimentos e normas adotados para garantir a transparência e isonomia na oferta da capacitação de forma a atender os preceitos éticos da administração pública, bem como a otimização dos recursos logísticos e financeiros despendidos pelo Ifes)			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
Nº de inscrições contratadas	-	Nº de capacitações não realizadas Anexar justificativa (s) acatada (s) e gru paga(s)	= Nº de servidores capacitados

ANEXOS E ASSINATURA

<input type="checkbox"/>	Requerimento e termo de compromisso dos participantes
<input type="checkbox"/>	Declaração da entidade promotora com o nome completo dos servidores certificados
<input type="checkbox"/>	Outros:
DATA	ASSINATURA E CARIMBO/ASSINATURA ELETRÔNICA