



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS CENTRO-SERRANO

Estrada Guilherme João Frederico Kruger, S/Nº – Caramuru – Santa Maria de Jetibá – ES – CEP.: 29645-000
Tel/Fax: (27) 2234-3000

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | |
|--|-----------------------|
| NOME: | |
| CARGO: | E-MAIL: |
| MATRÍCULA SIAPE: | DATA DE INGRESSO: / / |
| LOCALIZAÇÃO DE EXERCÍCIO: | |
| RAMAL: | CELULAR: |
| EXERCE FUNÇÃO GRATIFICADA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____ | |

| DADOS DO PEDIDO | | |
|--|------------------------|------------------------|
| PARCELAS PRETENDIDAS: ____ PARCELAS | | |
| 1ª PARCELA: _____ DIAS | 3ª PARCELA: _____ DIAS | 5ª PARCELA: _____ DIAS |
| 2ª PARCELA: _____ DIAS | 4ª PARCELA: _____ DIAS | 6ª PARCELA: _____ DIAS |
| *Quando a licença para capacitação for concedida de forma parcelada, deverá ser observado o interstício mínimo de sessenta dias entre quaisquer períodos (Art. 23. IN nº 201/19). | | |
| AÇÃO PRETENDIDA (Art. 25 Dec. 9.991/19): | | |
| <input type="checkbox"/> Ação de desenvolvimento presencial | | |
| <input type="checkbox"/> Ação de desenvolvimento à distância | | |
| <input type="checkbox"/> Elaboração de trabalhos finais de cursos | | |
| <input type="checkbox"/> Curso presencial ou intercâmbio para aprendizado de língua estrangeira (atestado pela chefia imediata) | | |
| <input type="checkbox"/> Curso conjugado com: <input type="checkbox"/> Atividades práticas em posto de trabalho <input type="checkbox"/> Atividade voluntária | | |
| Data: ____ / ____ / ____. | | |
| Assinatura do Requerente | | |