ANEXO 2

Programa de Apoio à Capacitação de Técnicos Universitários – PROCAPT 2018

FICHA DE INSCRIÇÃO — CAPACITAÇÃO *IN COMPANY*

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO DOS SERVIDORES SOLICITANTES OU PARTICIPANTES DO CURSO |  |
| SETOR DE TRABALHO DOS SERVIDORES SOLICITANTES OU PARTICIPANTES DO CURSO |  |
| TÍTULO DO EVENTO/CURSO |  |
| LOCAL DO EVENTO/CURSO |  |
| PERÍODO DO EVENTO/CURSO |  |
| ASSOCIAÇÃO CIENTÍFICA/ EMPRESA PROMOTORA/PROFISSIONAL LIBERAL |  |
| JUSTIFICATIVA TÉCNICA DETALHADA PELOS SERVIDORES REQUERENTES DO CURSO OU DIREÇÃO DA FAED  (*Relação do evento/curso com seu trabalho e função desempenhada na FAED, retorno esperado, futuras aplicações dos conhecimentos e experiências em seu setor, potencial de multiplicação dos conhecimentos aprendidos no âmbito da FAED, entre outros aspectos).* |  |

Florianópolis, de de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do interessado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do interessado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do interessado