

# ANEXO I - RPC FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO

Protocolo
-----------

Dados do(s) Participante(s)				
Matrícula	Nome	Sit.Funcional	Unidade	Dt Ingresso na Ancine

Dados do Evento	
Título do Evento:	
Instituição Patrocinadora:	
Local:	UF ou exterior
Data ou Período de realização:	
Natureza <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Outros Eventos Técnico/científicos	
Carga Horária:	

Custo			
Item	Unitário	Qtde	Total
Inscrição			
Outros:			
Justificativa			
Assinatura/Carimbo Responsável Unidade Solicitante		Assinatura/Carimbo do Servidor	
Data:    /    /		Data:    /    /	

Parecer da Gerência de Recursos Humanos

Parecer da Gerência Orçamentária e Financeira		
<input type="checkbox"/> Orçamentários <input type="checkbox"/> Outros  <input type="checkbox"/> Disponíveis <input type="checkbox"/> Indisponíveis	PT  Data	Elemento de Despesa  Assinatura/Carimbo

Aprovação	
Assinatura/Carimbo Gerência de Recursos Humanos	Assinatura/Carimbo Secretário de Gestão Interna
Data:    /    /	Data:    /    /

**ANEXO II - REPEC**  
**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE CAPACITAÇÃO**

**Dados do Participante**

<b>Matrícula</b>	<b>Nome</b>	<b>Sit.Funcional</b>	<b>Unidade</b>	<b>Cargo</b>

**Dados do Evento**

**Título do Evento:**

**Instituição Patrocinadora:**

**Local:**

**UF ou exterior**

**Data ou período de realização:**

**Natureza**    Congresso    Curso    Seminário    Outros Eventos Técnico/científicos

**Objetivo do Evento**

**Principais conhecimentos teórico-práticos adquiridos/veiculados no evento:**

**Perspectivas de aplicação/agregação dos conhecimentos à ANCINE, inclusive com recomendação de ações**

**Avaliação Final de evento (aspectos positivos e negativos)**

**Referências, contatos importantes e material instrucional disponibilizado (Favor enviar à GRH por e-mail)**

**Quais áreas da ANCINE julga importante que tomem conhecimento das informações desta avaliação?**

**Trabalho apresentado (se houver)**

**Outras observações**

**Assinatura/Carimbo Servidor**

**Assinatura/Carimbo Responsável da Unidade**

**Data:**   /   /

**Data:**   /   /

**ANEXO III**  
**TERMO DE COMPROMISSO PARA SERVIDOR PARTICIPANTE DE**  
**CURSO DE MÉDIA E LONGA DURAÇÃO**

**Dados do servidor**

<b>Matrícula</b>	<b>Nome</b>	<b>Sit.Funcional</b>	<b>Unidade</b>	<b>Cargo</b>

**Dados do Evento**

**Título do Curso:**

**Instituição Promotora:**

**Local:**

**UF ou exterior**

**Data ou período de realização:**

**Termo de Compromisso**

Pelo presente Termo de Compromisso eu, \_\_\_\_\_  
participante do Curso \_\_\_\_\_ ,  
firmo o compromisso de não solicitar exoneração pelo prazo mínimo de \_\_\_\_\_ meses,  
contados da data do término do curso.

Caso não cumpra o compromisso assumido estou ciente de que deverei reembolsar à  
ANCINE o montante pago pelo referido curso, bem como arcar com as parcelas restantes.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo do Servidor)