



SOLICITAÇÃO DE TREINAMENTO

Protocolo: /20

Atenção: Encaminhar com antecedência mínima ao início do evento:

05 (cinco) dias úteis, para eventos sem custos para a CBTU;

30 (trinta) dias úteis, para eventos com custos para a CBTU;

60 (sessenta) dias úteis, quando o evento, com ou sem custo, exigir o afastamento do país.

1. DADOS DO TREINAMENTO

Nome da capacitação	
Período	Local (cidade/estado) – se presencial
Instituição ofertante	Telefone
Modalidade @ Online @ Presencial @ semipresencial	Demanda (vide item 6.9 da Política de Desenvolvimento de RH): @ Institucional @ Obrigatório @ Técnica Obs.: Em caso de demanda obrigatória, favor anexar a determinação legal e norma ao formulário.

2. PARTICIPANTES (todos os campos são obrigatórios)

Nome	Matrícula	Cargo	Ramal	Lotação
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

3. JUSTIFICATIVA

--

4. ESTIMATIVA DAS DESPESAS COM O TREINAMENTO (R\$)

RECEBIMOS DA DESPESA COM O TREINAMENTO (R\$)					
DIÁRIAS		PASSAGENS	HOSPEDAGEM	INSCRIÇÃO	TOTAL
RECEBIDAS	REEMBOLSÁVEIS				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Custo total estimado:

5. APROVAÇÃO

Data	Assinatura do Gerente Técnico	Assinatura do Gerente Geral	Assinatura Diretor/Superintendente STU
------	-------------------------------	-----------------------------	--