



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

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

27 3357-7500

ANEXO VI FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CAPACITAÇÃO

DADOS DO SERVIDOR

Servidor	Matrícula Siape
Unidade de Lotação/Exercício	Setor
E-Mail	Telefone

DADOS DA CAPACITAÇÃO

Capacitação	Carga Horária
Data da Capacitação	Período de Afastamento do Servidor ao Trabalho (deslocamento e capacitação)
Local	Uf/País
Resumo da Capacitação (Competência (s) desenvolvida (s) na capacitação)	
<hr/> <hr/> <hr/>	
Considerações e recomendações (Descrever como essa capacitação pode melhorar o seu cotidiano de trabalho. Propor a implementação dos conhecimentos adquiridos no seu setor e a multiplicação e/ou divulgação desses conhecimentos no Ifes)	
<hr/> <hr/> <hr/>	
Capacitação gerou devolução de valores?	<input type="checkbox"/> SIM (Anexar GRU paga) <input type="checkbox"/> NÃO

ANEXOS E ASSINATURA

<input type="checkbox"/>	Cópia do certificado, diploma, ou documento comprobatório correspondente, emitido pela entidade promotora
<input type="checkbox"/>	Outros:
DATA	ASSINATURA E CARIMBO/ASSINATURA ELETRÔNICA