




# ANEXO IV

FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO *IN COMPANY*

## DADOS DO RESPONSÁVEL

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor responsável | Matrícula Siape |
| Unidade de lotação/exercício | Setor |
| Cargo de direção, coordenação de curso ou função gratificada | Ambiente organizacional (para TAE) |
| E-mail | Telefone |

DADOS DA CAPACITAÇÃO

|  |
| --- |
| Capacitação |
| Modalidade | Carga horária | Prazo de execução |
| Local | Unidade organizacional |
| Objetivos geral e específicos |
| Público alvo (considerar os pré-requisitos para participação) |
| Metodologia (método cognitivo de desenvolvimento da capacitação) |
| Material instrucional (materiais que serão empregados na capacitação: apostila, software, etc) |
| Infraestrutura (instalações, serviços e equipamentos necessários para realização da capacitação) |
| Conteúdo programático (ementa com conteúdo mínimo obrigatório que possibilite o acompanhamento da realização da capacitação) |
| Justificativa (objetivos do plano anual de capacitação que serão atendidos) |

ENTIDADE PROMOTORA

|  |  |
| --- | --- |
| Razão social | CNPJ\* |
| Endereço\* | Cidade/UF\* |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail | Telefone |
| Qualificação técnica (requisitos legais obrigatórios da entidade promotora) |
| \*Se houver ônus. Nesse caso, justificar a escolha da entidade promotora |
|  |
|  |

INVESTIMENTO DO IFES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de participantes previsto | X | Inscri Valor | ção unitário | (r$) | = | Inscrição Valor total (r$) |
| ( | ) Diária - valor total previsto (r$) | ( | ) | Passagem - valor total previsto (r$) |

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, declaro que estou ciente da necessidade de adotar procedimentos e normas que garantam a transparência e isonomia de forma a atender os preceitos éticos da administração pública, bem como a otimização dos recursos logísticos e financeiros despendidos pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo - Ifes, na coordenação e realização do aperfeiçoamento *in com- pany* requerido, podendo responder administrativamente pelos investimentos nas capacitações não realizadas.

Comprometo-me, caso minha solicitação seja aprovada, a fiscalizar a realização da capacitação e, até **5 (cin- co) dias** úteis do término da capacitação, encaminhar a área de Gestão de Pessoas, a prestação de conta com For- mulário de prestação de contas de aperfeiçoamento *in company;* requerimento e termo de compromisso dos partici- pantes (Anexo III) e declaração da entidade promotora com o nome completo dos servidores certificados.

**ANEXOS E ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Programação |
| ( ) | Levantamento de necessidade de capacitação *in company* |
| ( ) | Comprovação da notória especialização da empresa ou profissional a ser contratado |
| ( ) | Outros: |
| DATA | ASSINATURA E CARIMBO/ASSINATURA ELETRÔNICA |