



ANEXO I – Solicitação para participação em eventos científicos ou cursos de formação

| FOMENTO À PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO EM ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL | | |
|--|----------------------------|--|
| Nome do servidor: | | |
| Matrícula SIAPE: | E-mail: | |
| Órgão de lotação: | Órgão de exercício: | |
| Atividade exercida/função: | | |
| Está cursando pós-graduação: () SIM () NÃO | Se sim, qual curso: | |
| Forma de capacitação*: | | |
| Nome do evento: | | |
| Entidade promotora: | | |
| Local: | | |
| Data de início do evento: | Data de término do evento: | Carga Horária (se for curso): |
| Área temática: | | |
| Justificativa para participação: | | |
| Tipo de despesa (valor aproximado, consultar NOR) () Diárias: R\$ _____ () Passagens rodoviárias: R\$ _____ (...) Passagens aéreas: R\$ _____ | | Anexos fornecidos à Comissão Examinadora: () Material de divulgação do evento/curso () Programação do evento/curso () Aceite de apresentação de trabalho |
| Valor total estimado: R\$ _____ | | |
| Data da solicitação: | | Assinatura do proponente: _____ |
| Chefia Imediata do proponente Ciente, em ____/____/____. _____ Assinatura/identificação | | Comissão Examinadora () Deferido, em ____/____/____. () Indeferido, em ____/____/____. Justificativa: _____ Assinatura |

*Forma de capacitação: seminário, congresso, conferência, fórum, cursos de curta duração, dentre outros, COM ou SEM apresentação de trabalho.



ANEXO II – Solicitação para participação em intercâmbio com outra instituição

| FOMENTO À PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO EM ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL | |
|---|--|
| Nome do servidor: | |
| Matrícula SIAPE: | E-mail: |
| Órgão de lotação: | Órgão de exercício: |
| Atividade exercida/função: | |
| Está cursando pós-graduação: () SIM () NÃO | Se sim, qual curso: |
| Nome da instituição de destino: | |
| Nome do setor da instituição de destino: | |
| E-mail do setor da instituição de destino: | |
| Nome do contato na instituição de destino (responsável pelo aceite): | |
| Local: | |
| Data de início do intercâmbio: | Data de término do intercâmbio: |
| Justificativa para o intercâmbio: | |
| Tipo de despesa (valor aproximado, consultar NOR) () Diárias: R\$ _____ () Passagens rodoviárias: R\$ _____ (...) Passagens aéreas: R\$ _____ | Anexos fornecidos à Comissão Examinadora: () Comprovante de contato prévio com a instituição de destino () Carta convite nominal () Plano de trabalho detalhado |
| Valor total estimado: R\$ _____ | |
| Data da solicitação: | Assinatura do proponente: _____ |
| Chefia Imediata do proponente Ciente, em ____/____/____. _____ Assinatura/identificação | Comissão Examinadora () Deferido, em ____/____/____. () Indeferido, em ____/____/____. Justificativa: _____ Assinatura |

NUP: 23081.118134/2025-95

Prioridade: Normal

Memorando de comunicação entre unidades administrativas

010 - Organização e Funcionamento

COMPONENTE

| Ordem | Descrição | Nome do arquivo |
|-------|---|--|
| 2 | Memorando de unidade administrativa (063.2) | Editais_diárias_TAEs 070_2025-ANEXOS.pdf |

Assinaturas

28/08/2025 17:20:59

HANS ROGERIO ZIMMERMANN (Diretor(a) de Centro (Substituto))
02.00.00.00.0.0 - CENTRO DE CIÊNCIAS NATURAIS E EXATAS - CCNE

Código Verificador: 6187759

Código CRC: 965709f6

Consulte em: <https://portal.ufsm.br/documentos/publico/autenticacao/assinaturas.html>

