



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

<b>FOMENTO À PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO EM ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL</b>		
Nome do servidor:		
Matrícula SIAPE:	E-mail:	
Órgão de lotação:	Órgão de exercício:	
Atividade exercida/função:		
Está cursando pós-graduação: ( <input type="checkbox"/> ) SIM    ( <input type="checkbox"/> ) 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:		
Type de despesa (valor aproximado, consultar NOR) ( <input type="checkbox"/> ) Diárias: R\$ _____ ( <input type="checkbox"/> ) Passagens rodoviárias: R\$ _____ (... ) Passagens aéreas: R\$ _____ Valor total estimado: R\$ _____	Anexos fornecidos à Comissão Examinadora: ( <input type="checkbox"/> ) Material de divulgação do evento/curso ( <input type="checkbox"/> ) Programação do evento/curso ( <input type="checkbox"/> ) Aceite de apresentação de trabalho	
Data da solicitação:	Assinatura do proponente: _____	
<b>Chefia Imediata do proponente</b> Ciente, em ____/____/____.  _____ Assinatura/identificação	<b>Comissão Examinadora</b> ( <input type="checkbox"/> ) Deferido, em ____/____/____. ( <input type="checkbox"/> ) 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**

<b>FOMENTO À PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO EM ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL</b>		
Nome do servidor:		
Matrícula SIAPE:	E-mail:	
Órgão de lotação:	Órgão de exercício:	
Atividade exercida/função:		
Está cursando pós-graduação: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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) ( <input type="checkbox"/> ) Diárias: R\$ _____ ( <input type="checkbox"/> ) Passagens rodoviárias: R\$ _____ (... <input type="checkbox"/> ) Passagens aéreas: R\$ _____ Valor total estimado: R\$ _____		Anexos fornecidos à Comissão Examinadora: ( <input type="checkbox"/> ) Comprovante de contato prévio com a instituição de destino ( <input type="checkbox"/> ) Carta convite nominal ( <input type="checkbox"/> ) Plano de trabalho detalhado
Data da solicitação:		Assinatura do proponente: _____
<b>Chefia Imediata do proponente</b> Ciente, em ____/____/____.  _____ Assinatura/identificação		<b>Comissão Examinadora</b> ( <input type="checkbox"/> ) Deferido, em ____/____/____. ( <input type="checkbox"/> ) 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)	Edital_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>