|  |  |
| --- | --- |
| logo_ufla300dpirgb2 | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas** |

020.7.04

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO*** **Fundamentação**: Lei nº 8.112, de 11/12/1990 (art.87); Decreto nº 9.991, de 28/8/2019 (art. 18, inciso I; e arts. 25 a 29), Instrução Normativa nº 21, de 1º/2/2021 (art. 27; e arts. 33 ao 38) e Portaria Conjunta ME-SEPNIV nº 6/2022**;**
* **Anexar** o requerimento de Licença para Capacitação - cadastrado no SOUGOV;
* **Anexar** justificativa para o pedido de Licença para Capacitação;
* **Anexar** documentação que comprova a justificativa;
* **Anexar** justificativa demonstrando que o curso pretendido inviabilizará o cumprimento das atividades desempenhadas pelo servidor (art. 31 da IN 21/2021)
* **Anexar** manifestação da chefia imediata sobre a relevância da ação de desenvolvimento para a Instituição;
* **Anexar** comprovante da necessidade de desenvolvimento indicada e aprovada no Plano de Desenvolvimento de Pessoas (PDP) vigente, mediante Cópia do trecho da previsão da necessidade do PDP do ano vigente, extraído do Portal SIPEC;
* **Anexar** Ato do Conselho Departamental que deliberou sobre a Licença para Capacitação (no caso de docente);
* **Cadastrar o processo no SEI**, incluindo este formulário e documentos anexos e encaminhar à PROGEPE.

Não é necessário encaminhar a documentação impressa, pois o processo será tramitado exclusivamente em formato digital. |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| Nome: | Matrícula: |  |
| Cargo:  |
| Lotação:  |
| Telefone: E-mail : |
| Possui Função Gratificada (FG) ou Cargo de Direção (CD)? ( ) Sim ( ) NãoEm caso afirmativo, sendo aprovada a Licença para Capacitação, o servidor deverá solicitar junto à Reitoria a exoneração do cargo em comissão ou dispensa da função de confiança. |
| **DADOS DA LICENÇA PARA CAPACITAÇÃO:** |
| Nome do Curso: |
| Área do Conhecimento: |
| Instituição Promotora: |
| Local (Município/UF): |
| Carga horária semanal do curso: |
| Período da licença: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Trecho do Plano de Desenvolvimento de Pessoal (PDP) da UFLA**, disponível em <https://progepe.ufla.br/index.php/plano-desenvolvimento-pessoas> (ANEXAR também cópia do trecho onde está indicada) |  |
|  |
|  |
| **TERMO DE COMPROMISSO:** |
| Estou ciente de que todas as informações são de preenchimento obrigatório e de minha responsabilidade, da Chefia Imediata e do Diretor da Unidade Administrativa ou Pró-Reitor.A documentação comprobatória da Licença para Capacitação está de acordo com o declarado no formulário, sob pena de responsabilização dos assinantes.Nestes termos, peço deferimento.ASSINATURA DO REQUERENTE |
| **Manifestação da chefia imediata:** |
|      Manifestação da chefia imediata do servidor, com sua concordância quanto à solicitação ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA |
| **Manifestação do Diretor da Unidade Acadêmica ou Pró-Reitor:** |
|      Manifestação do (a) Diretor (a) /Pró-Reitor (a) da unidade de lotação do (a) servidor (a), com sua concordância quanto à solicitação ASSINATURA DO DIRETOR DA UNIDADE ACADÊMICA ou PRÓ-REITOR |