

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM EVENTO EXTERNO

■ DADOS DO SOLICITANTE

Gerente: _____ Telefone: _____
Diretoria/Superintendência: _____

■ CARACTERIZAÇÃO DA NECESSIDADE DO EVENTO

■ CARACTERIZAÇÃO DO EVENTO

Nome do Evento: _____
Período: _____ Horário: _____ Carga Horária: _____
Local (Cidade/Estado): _____ Nº de Participantes: _____
Entidade Promotora: _____

Taxa de Inscrição

(Assinale, caso necessário)

Individual: _____ Total: _____ Passagem Aérea Suprimento Taxi Diárias

Observação:

■ TRATAMENTO DAS INFORMAÇÕES PROVENIENTES DO EVENTO

- Utilização pelos servidores para o desenvolvimento de suas atividades na Unidade de Trabalho
 Repasse para os demais funcionários da Unidade em que desenvolve suas funções
 Repasse para os demais servidores da SEFAZ-PE, por se tratar de assunto de interesse geral
 Preparação de material escrito que servirá de elemento de consulta em sua Unidade de Trabalho
 Preparação de material escrito que servirá de elemento de consulta disponível na Escola Fazendária

■ ASSINATURA DA GERÊNCIA SOLICITANTE

Assinatura e Carimbo

Em ____/____/____

■ PARECER DA ESCOLA FAZENDÁRIA - ESAFAZ

- Favorável.
 Favorável com ressalvas.
 Contrário.

■ **DADOS DOS SERVIDORES A SEREM INSCRITOS**

Nome:				Matrícula:	
Cargo:				Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:				Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	

Nome:				Matrícula:	
Cargo:		Função:		Lotação:	
E-mail:				Telefone:	