



CURSO  EVENTO

**1 DADOS DO SERVIDOR INTERESSADO**

NOME		
ESCOLARIDADE	UNIDADE DE LOTAÇÃO / ÓRGÃO	
HORÁRIO DE TRABALHO	TELEFONE	
CARGO EFETIVO	CARGO COMISSIONADO	
DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	BM-DV

**2 DADOS DO CURSO / EVENTO EXTERNO**

NOME	
ENTIDADE EXECUTORA	
LOCAL DE REALIZAÇÃO	
PERÍODO / / A / /	HORÁRIO
APLICABILIDADE DO CURSO / EVENTO EXTERNO NA PBH / ATIVIDADES EXERCIDAS PELO SERVIDOR	

**OBSERVAÇÃO**

**ANEXAR FOLDER OU FOLHETO SOBRE O CURSO / EVENTO EXTERNO**

**3 APROVAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

**3.1 GERENTE IMEDIATO**

<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
---	------	----------------------

**3.2 TITULAR DO ÓRGÃO / SECRETÁRIO OU CORRELATO**

<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
---	------	----------------------

**4 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA DO ÓRGÃO**

CUSTO (OS EVENTOS EXTERNOS SEM CUSTO NÃO SERÃO SUBMETIDOS À SMARH)		DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
<input type="checkbox"/> SIM. R\$	<input type="checkbox"/> NÃO	
DATA	ASSINATURA	

**5 PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS - SMARH**

**5.1 PARECER DA GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL - GEDESP**

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE RESPONSÁVEL

**5.2 AVALIAÇÃO DA GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GDRH**

<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
---	------	----------------------

**5.3 AVALIAÇÃO DO SECRETÁRIO DA SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS - SMARH**

<input type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
--	------	----------------------

**6 EMPENHO**

<input type="checkbox"/> AUTORIZADO. PROVIDENCIAR <input type="checkbox"/> NÃO AUTORIZADO	
DATA	ASSINATURA E CARIMBO - TITULAR DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO