

# CURSOS PROGEP 2019

## TERMO DE CIÊNCIA DO CHEFE IMEDIATO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO DE CAPACITAÇÃO

Comunico ao Setor de Capacitação e Treinamento – SECAT estar ciente e de acordo que o (a) servidor (a) \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, atualmente em exercício no(a) \_\_\_\_\_ sob minha chefia imediata, participará do Curso \_\_\_\_\_ a ser oferecido no Campus de \_\_\_\_\_ da UERN, em \_\_\_\_\_, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_.

Por oportuno, declaro estar de acordo que os conteúdos do referido curso se encontram relacionados às atividades funcionais do servidor acima qualificado, e considero que sua participação permitirá melhorias em seu desempenho. Por esse motivo, comprometo-me a respeitar o período das atividades, permitindo-lhe a plena liberação para participação e aproveitamento do evento de capacitação, bem como, permitir e incentivar a disseminação dos conhecimentos adquiridos na equipe de trabalho, visando a melhoria dos serviços prestados por este setor/departamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Chefe imediato