

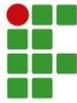


ANEXO I
PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS
(Conforme Resolução nº 13/2015)

1. SERVIDOR			
1.1. Nome Completo			1.2. CPF
1.3. Câmpus Uruaçu	1.4. Departamento/Setor de Lotação	1.5. Cargo	1.6. Regime de Trabalho
1.7. Ingresso no IFG	1.8. Titulação	1.9. Área de Atuação	
1.10. Endereço para Correspondência			
1.11. Bairro	1.12. Cidade	1.13. UF	1.14. CEP
1.15. E-mail Institucional		1.16. E-mail Particular	
1.17. Telefone no IFG	1.18. Telefone Residencial	1.19. Celular	
1.20. Nome do Banco	1.21. Número do Banco	1.22. Número da Agência	Número da Conta
1.23. Já recebeu auxílio financeiro do PROCAP este ano? () Sim () Não		1.24. Em caso afirmativo, informe a data do último auxílio recebido.	

2. DADOS DO CURSO			
2.1. Nome do Curso			
2.2. Local de Realização		2.3. Período de Realização	2.4. Carga Horária
2.5. Instituição ou Entidade Promotora do Evento ou Curso:			
2.6. Solicitou auxílio de outra Instituição?() Sim () Não		2.5. Em caso afirmativo, informe o nome da Instituição	

3. IMPACTO DO CURSO NO TRABALHO DESENVOLVIDO EM SEU AMBIENTE ORGANIZACIONAL
<p>Descrever de forma clara e concisa as mudanças que poderão ocorrer no trabalho desenvolvido pelo servidor em seu ambiente de trabalho a partir da realização do curso solicitado.</p>
4. PLANILHA DE CUSTOS



Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

5. COMPROMISSO DAS DECLARAÇÕES

Declaro estar ciente e atender aos requisitos previstos no At. 6º da Resolução CONSUP/IFG nº 13/2015 e no item 2 do Edital PROCAP nº 20/2023 do Câmpus Uruaçu, necessários para solicitação de bolsa de auxílio do IFG para participação em cursos para capacitação/aperfeiçoamento.
O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

5.1. Local	5.2. Data	5.3. Assinatura
------------	-----------	-----------------

6. CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro estar ciente da presente solicitação de participação em cursos, e que esta solicitação atende ao previsto na Resolução CONSUP/IFG nº 13/2015 e no item 2 do Edital PROCAP nº 20/2023 do Câmpus Uruaçu, assim como está diretamente relacionada às atividades desenvolvidas no IFG pelo servidor.
Declaro, ainda, que todas as providências necessárias para que tal participação não afete as atividades do servidor na Instituição já foram tomadas.

6.1. Local	6.2. Data	6.3. Assinatura
		_____ Assinatura da chefia



ANEXO II

NADA CONSTA - PROGRAMAS GERIDOS PELO CAMPUS URUAAÇU

SERVIDOR:	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
CARGO:	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
LOTAÇÃO:	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
Data: ____ / ____ / ____		_____	
		Assinatura	

CHEFIA DE GABINETE

Informamos que o servidor não possui débitos referentes à prestação de contas de diárias e passagens emitidas pelo Câmpus.

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura / Carimbo do responsável da área

GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO

Informamos que o servidor não possui débitos referentes à prestação de contas pela utilização de recursos geridos por este setor.

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura / Carimbo do responsável da área

GERÊNCIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO - GEPPEX

Informamos que o servidor não possui débitos referentes à prestação de contas nos programas geridos pela GEPPEX.

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura / Carimbo / Gerência GEPPEX

DEPARTAMENTO DAS ÁREAS ACADÊMICAS

Informamos que o servidor não possui débitos referentes à prestação de contas em programas/diárias geridos por este Departamento.

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura / Carimbo / Gerência GEPPEX

COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Informação que o servidor não possui pendências relacionadas ao Programa de Apoio à Capacitação de curta Duração de Servidores (PROCAP).]

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura / Carimbo do responsável pelo RH

ANEXO III

SERVIDOR: _____

Matrícula: _____

Cargo: _____

Data de Ingresso no Cargo: ____/____/____.

Curso Pretendido: _____

Tabela de Pontuação

ITEM	PONTUAÇÃO	TOTAL DE PONTOS
Servidor NÃO recebeu o auxílio PROCAP no ano anterior.	5,00	
Participou da organização e/ou realização de eventos institucionais do Câmpus Uruaçu, nos últimos 24 meses. Obs.: Deve ser apresentada a comprovação da atividade, sendo: Declaração da Geppex, DAA ou Direção-Geral.	1,0 por evento Obs: Até o limite máximo de 10 pontos	
Participação em comissão ou grupos de trabalho no IFG nos últimos 24 meses. Obs.: Deve ser apresentada a comprovação da atividade, sendo: Portaria, Circular ou Declaração da Direção-Geral.	1,0 por comissão ou GT Obs: Até o limite máximo de 10 pontos	
TOTAL DE PONTOS		

ANEXO V
TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, servidor(a) do Câmpus Uruaçu do IFG, matrícula _____, declaro que estou ciente de que fui contemplado(a) com o valor de R\$ _____ no Edital N° _____, porém manifesto minha desistência do PROCAP/IFG que me foi concedido pelo motivo de _____

_____.

Uruaçu, ____ de _____ de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)



ANEXO VI
FORMULÁRIO DE ANÁLISE DA CRHAS

Solicitante: _____

Curso: _____

Local do Curso: _____

Data de início do curso: _____

ANÁLISE	SIM	NÃO
Abriu processo tempestivamente		
o formulário próprio para solicitação de auxílio financeiro está devidamente preenchido e assinado pelo solicitante		
Foram apresentadas informações detalhadas sobre o curso, tais como: objetivos, local de realização e programação		
Foram apresentados os orçamentos dos itens (passagens e taxa de inscrição)		
Solicitou auxílio financeiro de outra instituição ou agência de fomento		
Se positivo, anexou declaração com o detalhamento desta solicitação		

ANÁLISE FINAL

Documentação completa () Sim () Não

Observações:	
Assinatura:	Data:

