|  |
| --- |
| **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** **Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica** **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Sergipe** **Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEP** **Departamento de Desenvolvimento de Pessoas - DDP** **Coordenadoria de Desenvolvimento de Pessoas - CDP**  |
|  **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DURANTE A LICENÇA CAPACITAÇÃO**  |
|   |
|  **1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**  |
|  **NOME:**  |
| **CARGO:**  | **SIAPE:** |
| **LOCAL DE EXERCÍCIO/LOTAÇÃO**:  |
|  |
| **2 - IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO DE CAPACITAÇÃO**  |
|  **NOME DA AÇÃO**:  |
| **MODALIDADE**: Presencial ( ) Semipresencial ( ) EAD ( )  |
| **NOME DA INSTITIÇÃO PROMOTORA:**  |
|  |
|  **3- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**  |
|  **Teórica ( ) Prática ( ) Teórica/Prática ( )**   |
|   |
| **4 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** (Participação em oficinas, workshop, chat (sala de bate-papo), fóruns de discussão, desenvolvimento de artigos e trabalhos, dinâmicas, mesas, textos, vídeos, questionários...)  |
|                |
| **5 - CONSIDERAÇÕES FINAIS**: (Descrever se a ação atingiu o esperado, bem ainda, a aplicação do curso no fazer laboral)  |
|                                |
| **6- APROVAÇÃO DO RELATÓRIO PELA CHEFIA IMEDIATA** (Nos termos da alínea a, §1º, art. 2° da INSTRUÇÃO NORMATIVA SGP-ENAP/SEDGG/ME Nº 21, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2021) |
| **APROVADO: SIM ( ) NÃO ( )**Local e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura – Servidor Assinatura – Chefia Imediata |