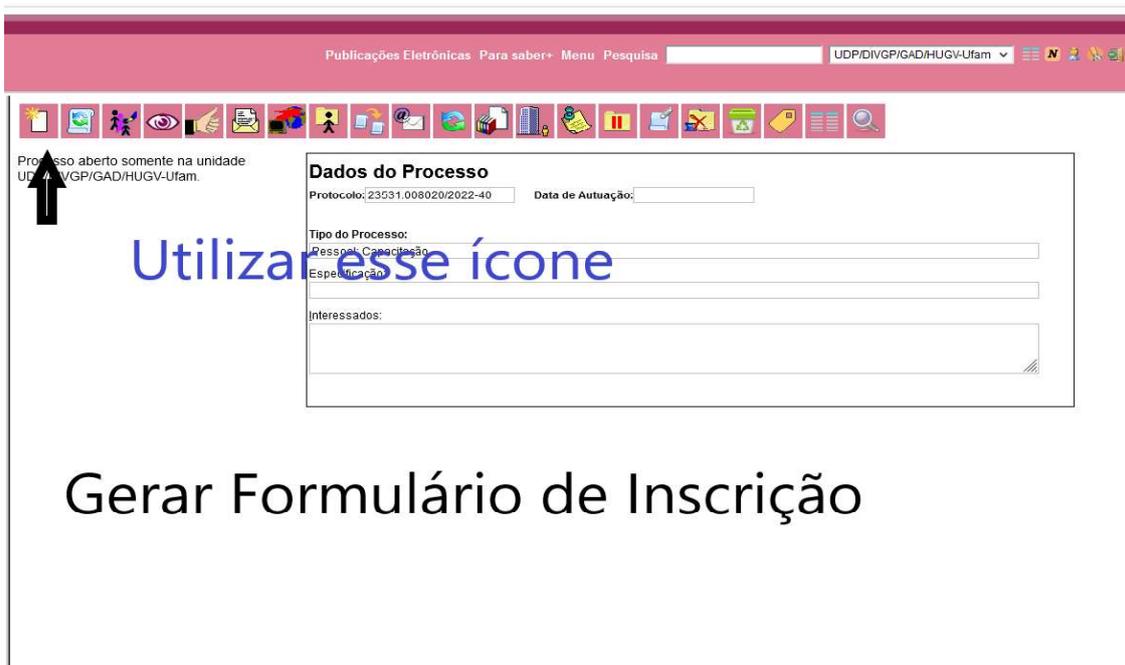


Instruções para gerar Formulário de inscrição



Publicações Eletrônicas Para saber+ Menu Pesquisa UDP/DIVGP/GAD/HUGV-Ufam

Processo aberto somente na unidade UDP/DIVGP/GAD/HUGV-Ufam.

Dados do Processo

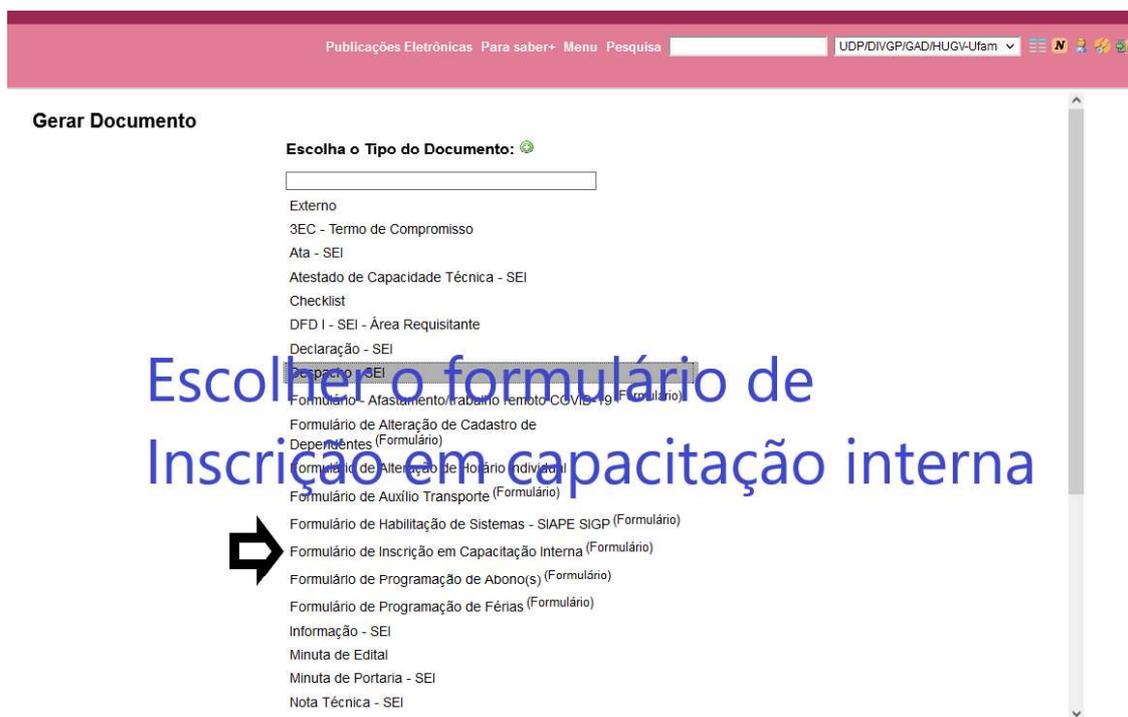
Protocolo: 23531.008020/2022-40 Data de Autuação:

Tipo do Processo:
Personalização
Especificação

Interessados:

Utilizar esse ícone

Gerar Formulário de Inscrição



Publicações Eletrônicas Para saber+ Menu Pesquisa UDP/DIVGP/GAD/HUGV-Ufam

Gerar Documento

Escolha o Tipo do Documento: 

- Externo
- 3EC - Termo de Compromisso
- Ata - SEI
- Atestado de Capacidade Técnica - SEI
- Checklist
- DFD I - SEI - Área Requirante
- Declaração - SEI
- Despacho - SEI
- Formulário - Afastamento trabalho remoto COVID-19 (Formulário)
- Formulário de Alteração de Cadastro de Dependentes (Formulário)
- Formulário de Alteração de Horário Individual
- Formulário de Auxílio Transporte (Formulário)
- Formulário de Habilitação de Sistemas - SIAPE SIGP (Formulário)
- Formulário de Inscrição em Capacitação Interna (Formulário)
- Formulário de Programação de Abono(s) (Formulário)
- Formulário de Programação de Férias (Formulário)
- Informação - SEI
- Minuta de Edital
- Minuta de Portaria - SEI
- Nota Técnica - SEI

Escolher o formulário de Inscrição em capacitação interna

Gerar Formulário

[Confirmar Dados](#) [Voltar](#)

Formulário de Inscrição em Capacitação Interna

Evento:

Curso de Proteção Radiológica em Radiologia Diagnóstica e Intervencionista

Período do Evento:

Carga/horária do evento:

Turma:

Manhã

Tarde

Noite

Nome do participante:

Maria Gertrudes

Telefone:

9299855555

E-mail:

maria.gertrudes@ebserh.uov.br

Vínculo:

RJU

CLT

Outros

Especificar:

Preencher com os
seus dados e com
os dados do curso

Gerar Formulário

[Confirmar Dados](#) [Voltar](#)

Formulário de Inscrição em Capacitação Interna

Evento:

Curso de Proteção Radiológica em Radiologia Diagnóstica e Intervencionista

Período do Evento:

28/09 a 14/10

Carga/horária do evento:

16h

Turma:

Manhã

Tarde

Noite

Nome do participante:

Maria Gertrudes

Telefone:

9299999999

E-mail:

maria.gertrudes@ebserh.gov.br

Vínculo:

RJU

CLT

Outros

Especificar:

Formulário de Inscrição em Capacitação Interna - 24120603

Evento:
Curso de Proteção Radiológica em Radiologia Diagnóstica e Intervencionista

Período do Evento:
28/09 a 14/10

Carga/horária do evento:
16h

Turma

Manhã:
Sim

Tarde:
Não

Noite:
Não

Nome do participante:
Maria Gertrudes

Telefone:
9299999999

E-mail:
maria.gertrudes@ebserh.gov.br

Vínculo:
CLT

Especificar:
-

29°C Ensolarado 09:26 09/09/2022

SEI - Assinatura de Documento - Mozilla Firefox

https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_assinar&acao_origem=

Assinatura de Documento

Assinar

Órgão do Assinante:
HUGV-Ufam

Assinante:
[Redacted]

Cargo / Função:
[Redacted]

Senha [] ou Certificado Digital

↑
Inserir sua senha
SEI

gertrudes@ebserh.gov.br

car:

3. Ressarcimento das despesas realizadas com a inscrição do participante, mediante desconto em folha de pagamento ou através de Guia de Recolhimento da União-GRU em casos específicos.

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

Autorizo a participação do colaborador no evento por considerar que a oportunidade de aprendizagem se constitui em contribuição relevante para o desempenho de suas atividades na Ebserrh.

Encaminhe-se à Unidade de Desenvolvimento de Pessoas



Documento assinado eletronicamente por [redacted] em 09/09/2022, às 10:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_documento_acesso_externo=1, informando o código verificador 24120603 e código CRC 18P7BC94

Documento assinado

Publicações Eletrônicas Para saber+ Menu Pesquisa | UDP/DIV/GP/GAD/HUGV-Ufam

Formulário de Inscrição em Capacitação Interna - 24120603

Evento:
Curso de Proteção Radiológica em Radiologia Diagnóstica e Interferencionista

Período do Evento:
20/09 a 14/10

Carga horária do evento:
16h

Turma

Manhã:
Sim

Tarde:
Não

Noite:
Não

Nome do participante:
Maria Getrudes

Telefone:
9299999999

E-mail:
maria.getrudes@ebserh.gov.br

Vínculo:
CLT

Especificar:
-

Solicitar que a chefia imediata assine também