**ANEXO I**

**Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro**

**Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**

**Setor de Formação Permanente**

|  |
| --- |
|  **Formulário para necessidade de desenvolvimento/capacitação** |
| **1-Necessidade a ser atendida:** |
| **2-Nome e CNPJ da instituição:** |
| **3- Quantidade de servidores que realizarão a ação:**  |
| **4- Quantidade de servidores afastados: Brasil e exterior:** |
| **ANO:** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO:** | **5- CARGA HORÁRIA TOTAL:**  |
| **6- Título do curso/evento:**  |
| **7- Custo para executar a ação: (individual e total ou gratuito)** |
| **8- Enfoque da ação de desenvolvimento a ser ofertada:** |
| **9- Tipo de aprendizagem:** |
| **10- Modalidade:**  |
| **11-Previsão de término:**  |
| **Observações e sugestões** |
|  |

**OBS: Para cada ação de desenvolvimento é necessário preencher um formulário.**