SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

REQUERIMENTO DE CONGRESSO, SEMINÁRIO E CURSO DE CURTA DURAÇÃO

(deve ser protocolado no prazo mínimo de 30 dias antes da realização do curso)

Nome do Curso: _____

Requer a compra de vagas ou a contratação da empresa? ____Vaga (nº de vagas:____)

____Contratação de empresa (nº de participantes: ___)

Oferecido por:

Nome da Instituição:_____

Endereço: _____

CNPJ:_____IE: _____

Site: _____

Email: _____

Telefone: _____

Contato: _____

Dados do Curso:

Local: _____

Datas e horários: _____

Carga horária: _____

Participantes:

1 - Nome: _____

Matrícula: _____Cargo: _____

Telefone: _____Email: _____

Atribuições do cargo pertinentes ao curso pretendido:

_____

_____

_____

Termo de Compromisso: Eu, nome, me comprometo a participar do curso acima citado e obter no mínimo 80% de frequência e os demais requisitos para a obtenção do certificado de conclusão.

Ao final do curso me comprometo a apresentar o certificado, com cópia, na Gerência de Recursos Humanos para arquivo e controle, sob pena de ter que ressarcir os cofres públicos o erário gasto para a minha capacitação.

Ouro Preto, _____/_____/_____

_____

2 - Nome: _____

Matrícula: _____Cargo: _____

Telefone: _____Email:_____

Atribuições do cargo pertinentes ao curso pretendido:

_____

_____

_____

Termo de Compromisso: Eu, nome, me comprometo a participar do curso acima citado e obter no mínimo 80% de frequência e os demais requisitos para a obtenção do certificado de conclusão. Ao final do curso me comprometo a apresentar o certificado, com cópia, na Gerência de Recursos Humanos para arquivo e controle, sob pena de ter que ressarcir os cofres públicos o erário gasto para a minha capacitação.

Ouro Preto, _____/_____/_____

_____

3 - Nome: _____

Matrícula: _____Cargo: _____

Telefone: _____Email:_____

Atribuições do cargo pertinentes ao curso pretendido:

_____

_____

_____

Termo de Compromisso: Eu, nome, me comprometo a participar do curso acima citado e obter no mínimo 80% de frequência e os demais requisitos para a obtenção do certificado de conclusão. Ao final do curso me comprometo a apresentar o certificado, com cópia, na Gerência de Recursos Humanos para arquivo e controle, sob pena de ter que ressarcir os cofres públicos o erário gasto para a minha capacitação.

Ouro Preto, _____/_____/_____

_____

4 - Nome: _____

Matrícula: _____Cargo: _____

Telefone: _____Email:_____

Atribuições do cargo pertinentes ao curso pretendido:

_____

_____

_____

Termo de Compromisso: Eu, nome, me comprometo a participar do curso acima citado e obter no mínimo 80% de frequência e os demais requisitos para a obtenção do certificado de conclusão. Ao final do curso me comprometo a apresentar o certificado, com cópia, na Gerência de Recursos Humanos para arquivo e controle, sob pena de ter que ressarcir os cofres públicos o erário gasto para a minha capacitação.

Ouro Preto, _____/_____/_____

_____

Justificativa da contratação: (Para que o curso é importante para a Prefeitura – qual o interesse público de custear esse curso)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Justificativa da escolha dos participantes:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Justificativa de escolha da contratada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Justificativa do Preço:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura e Carimbo do Secretário

É necessário juntar:

- Folder do curso com todas as suas especificações;
- Orçamento do curso escolhido;
- 3 orçamentos de cursos similares;
- CNDs da Empresa (Federal, Estadual, Municipal, FGTS e TST);
- Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral da Empresa (Retirado no site da Receita Federal);
- Contrato Social da Empresa.