



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Divisão de Aperfeiçoamento Profissional

FICHA DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES DO CURSO

Nome do Curso (LETRA DE FORMA):		Carga Horária:
Período Previsto:	Horário:	Local:

INFORMAÇÕES DO SERVIDOR

Nome Completo (LETRA DE FORMA):		
Matrícula:	Regime: () Estatutário () Comissionado	
Cargo (LETRA DE FORMA):	Secretaria de Lotação (SIGLA):	
Função (LETRA DE FORMA):	Divisão de Lotação (POR EXTENSO):	
Relacione as atividades que você desenvolve em seu local de trabalho?		
Grau de Escolaridade:	Telefone do Setor de Lotação:	Telefone Celular:
E-mail (LETRA DE FORMA)		

TERMO DE RESPONSABILIDADE

ATENÇÃO SERVIDOR!

Leia atentamente este informativo antes de preencher este documento.

Conforme prevê o Estatuto do Servidor Público do Município de Porto Velho, Lei Complementar Nº 385 de 01/07/2010, o servidor possui direitos e deveres, conforme abaixo:

(...)

Art. 47 As reposições e indenizações ao Erário serão previamente comunicadas ao servidor e descontadas em parcelas mensais em valores atualizados em parcelas cujo valor não exceda 10% (dez por cento) do vencimento básico.

Art. 140

XIII- Frequentar e alcançar aproveitamento mínimo nos cursos destinados ao aperfeiçoamento das atribuições do cargo; §2º. O não comparecimento aos cursos de aperfeiçoamento custeados pela administração, previstos no inciso XIII deste artigo, implicará na obrigação de ressarcimento das despesas pelo servidor faltoso, nos termos do art. 47 desta Lei Complementar, sem prejuízo da sanção disciplinar porventura aplicada.

(...)

Comprometo-me a frequentar integralmente o presente curso para o qual estou realizando minha inscrição, e afirmo ciência das obrigações e penalidades previstas no aludido Estatuto do Servidor Municipal de Porto Velho.	Autorizo o servidor a participar do curso acima, disponibilizando-o no período e horário de sua realização
_____ Assinatura do Servidor Participante	_____ Assinatura e carimbo do Chefe Imediato
Data: ____/____/____	_____ Assinatura do Recebimento da DIAP/DCT/SEMAD