



**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**Afastamento de Servidores Civis da  
 Administração Direta, Autarquia e Fundações  
 para participarem de cursos  
 ( Decreto nº444/95 ) - 24/02/1995**

**DESPACHO DO GOVERNADOR**

<b>DADOS PESSOAIS / FUNCIONAIS</b>	01	<b>Nome</b>	<b>RG</b>
		<b>Secretaria de Estado</b>	
		<b>Formação Profissional ( curso regular concluído )</b>	
		<b>Cargo (s) e Nível (s) (em caso de acumulação citar todos)</b>	
		<b>Regime Jurídico</b>	<b>Fone</b>
		<b>Afastamento com</b>	<b>Função</b>
		<input type="checkbox"/> <b>01 cargo:</b>	<b>Data de Admissão:</b>
		<input type="checkbox"/> <b>02 cargos:</b>	
		<b>Órgão / Unidade</b>	
		<b>Tempo de serviço no Órgão</b>	<b>Tempo de serviço no Cargo</b> __anos__meses
<b>DADOS SOBRE O CURSO / OBJETIVOS</b>	02	<b>Nome do Curso</b>	<b>Nível</b>
		<b>Entidade Promotora</b>	
		<b>País / Estado / Cidade</b>	
		<b>Período de realização:</b>	<b>Carga Horária</b>
		<b>Objetivo / Finalidade do Curso</b>	
		<b>Custo do Curso:</b>	<b>Possui bolsa de Estudo?</b>
		<b>Matricula:</b>	<input type="checkbox"/> <b>SIM</b> (indicar valor, abrangência e órgão patrocinador)
		<b>Mensalidade:</b>	_____
		<b>Outras taxas:</b>	_____
		<b>Total:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NÃO</b>
	<b>Afastamento requerido:</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Com Ônus -----Total</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Com Ônus Limitado ----Passagem:</b>		
	<b>Bolsa com auxílio:</b>		
	<b>Venc. e nº meses</b>		
	<b>Custo total :</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Sem Ônus</b>		
		<b>PROTOCOLO</b>	



<p>05</p> <p>EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS QUANTO A APLICABILIDADE DOS CONHECIMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS NO CURSO</p>	
<p>06</p> <p>REQUERIMENTO</p>	<p><i>Pelo presente requer lhe seja concedido o afastamento para participar no curso especificado no campo 02 deste formulário.</i></p> <p><i>Declara a expressa aceitação das condições estabelecidas no decreto nº 444 de 24/02/1995 e a veracidade das informações.</i></p> <p><i>Em     /     /     .</i></p> <p><b>Assinatura do Servidor:</b> _____</p>
<p>07</p> <p>CHEFIA IMEDIATA</p>	<p><i>Exposição de motivos (interesse da unidade quanto a participação do funcionário no curso e compromisso de aproveitamento do mesmo com aplicação dos conhecimentos adquiridos)</i></p> <p><b>O afastamento solicitado requer substituição do servidor:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim, de que forma:</p> <p><b>Encaminha-se ao GRHS ou Setor de Recursos Humanos em     /     /     .</b></p> <p><b>Nome:</b></p> <p><b>Setor:</b></p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>

08	DESPESAS	VALOR MENSAL ( incluindo encargos)	VALOR TOTAL (valor mensal x o nº de meses)
	VALOR GLOBAL : R\$		
GRHS OU SETOR DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM	<p>Declaro que as informações prestadas nos campos 01, 02, 03, 04 e 08, estão de acordo com os dados existentes neste setor.</p> <p><b>Pronunciamento:</b></p> <p>Encaminhe-se ao GFS ou Setor Financeiro em     /     /     .</p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>		
GFS OU SETOR FINANCEIRO DO ÓRGÃO DE ORIGEM	<p>Indicar a existência de saldo para as despesas relacionadas no campo 02 deste formulário, apropriando o curso ( custo do curso + custo total ).</p> <p>Encaminhe-se ao Titular do órgão em     /     /     .</p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>		
TITULAR DA AUTARQUIA FUNDAÇÃO	<p><input type="checkbox"/> Favorável. Posicionamento quanto ao campo 02 (custo envolvido).</p> <p><input type="checkbox"/> Não favorável:</p> <p>Encaminhe-se ao Secretário do órgão de origem em     /     /     .</p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>		
SECRETARIO DO ÓRGÃO DE ORIGEM	<p><input type="checkbox"/> Processo não favorável, comunique o requerente.</p> <p><input type="checkbox"/> Processo favorável. Posicionamento quanto ao campo 02 (custo envolvido):</p> <p>Retorne ao GRHS ou Setor de Recursos Humanos em     /     /     .</p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>		
12	<p>Encaminhe-se à Secretaria de Estado da Administração / ESCOLA DE GOVERNO em     /     /     .</p> <p><b>Assinatura / Carimbo:</b></p>		