



SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL

FORMULÁRIO – SOLICITAÇÃO DE DEMANDA DE CAPACITAÇÃO**Unidade solicitante:** SGP/CRFP**Responsável pela demanda na unidade:** Fabiano Alcântara Parente Farias**1. Qual serviço ou processo de trabalho sofrerá impacto com a capacitação solicitada?**

Averbações de tempo de contribuição, reconhecimento de tempo para aposentadoria especial da pessoa com deficiência e do servidor exposto a agentes prejudiciais à saúde.

**2. Qual problema/dificuldade identificada no trabalho ensejou a necessidade de capacitação? Especifique.
(Entenda problema/dificuldade como fatores que impedem a unidade de realizar as entregas de seu serviço em nível satisfatório)**

Alteração legislativa promovida pela publicação da Emenda Constitucional 103/2019.

3. Como a capacitação pode colaborar com o enfrentamento do problema/dificuldade identificada?

Atualização das novas normas referentes aos processos indicados no item 1 deste formulário.

4. Quais medidas podem ser adotadas pela unidade, além de capacitação, para colaborar com o enfrentamento do problema/dificuldade identificada?

Estudo da matéria por conta própria.

5. Qual é o público-alvo? Que papéis ocupacionais serão envolvidos de acordo com os serviços e processos que a unidade visa melhorar?

Servidores desta unidade (LEGIS, COAPE e ADEPE), da AUDI e da AJU.

6. Quais são as necessidades específicas de aprendizagem do público-alvo? (O que os servidores precisam aprender no evento de capacitação?)

Como proceder nos casos de averbação e de revisão de Certidão de Tempo de Contribuição - CTC.

Como proceder nos casos de pedido de reconhecimento de tempo especial.

7. Quantos servidores precisam participar do evento?

De dez a quinze servidores.

8. Essa demanda interessa a outras unidades?

Sim. Quais? Auditoria Interna e Assessoria Jurídica.

Não

9. As inscrições serão feitas por meio de indicação ou podem ser abertas a todos os interessados das áreas de interesse?

Indicação*

*A lista com os nomes completos dos indicados e respectiva unidade de lotação deverá ser enviada para o e-mail reale@stf.jus.br com antecedência mínima de 10 (dez) dias para o início do curso.

A todos os interessados das áreas de interesse

10. Quais conhecimentos/conteúdos são fundamentais para atender às necessidades do público? (Quais conteúdos essenciais devem constar do programa do evento?)

Regras de averbação e aposentadoria.

11. Qual a ênfase da abordagem dos conteúdos?

Teórico-conceitual

Teórico-prática

Outra

12. Nível de profundidade da abordagem dos conteúdos: **Básico** **Intermediário** **Avançado****13. Qual é o resultado esperado pela unidade com a realização do evento? (Como a realização do evento pode impactar positivamente o trabalho realizado?)**

Correição nos processo de averbação, revisão de CTC e reconhecimento de tempo especial.

14. Como esse resultado poderá ser mensurado/observado na unidade?

Quantidade de processos concluídos de forma correta e tempestiva.

15. Quais talentos de sua equipe você acredita que poderão ser potencializados por meio deste evento de capacitação?

Talentos técnicos relativos à matéria.

16. Qual professor(a) sugerido(a)? Justifique:

José Afonso Pires Ferreira Júnior. Domínio teórico e prático da matéria.

17. Qual modalidade de oferta de preferência da unidade? **Presencial** **Aulas on-line ao vivo (pelo Teams)** **A distância (assíncrona, em plataforma de educação a distância)** **Híbrida (aulas on-line ao vivo + atividades em plataforma de educação a distância)****18. O evento precisa ser gravado, possibilitando consultas posteriores?** **Sim** **Não****19. Qual turno/dias da semana/horário de realização de preferência da unidade?****Turno:** **Matutino****Dias da semana:** **segunda-feira****Horário:****Das 14h às 18h.**

| | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Vespertino | <input type="checkbox"/> terça-feira | |
| <input type="checkbox"/> Noturno | <input type="checkbox"/> quarta-feira | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> quinta-feira | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> sexta-feira | |

20. Indique o período/data de realização do evento de preferência da unidade:

De 9 a 13/9/2024.

21. Espaço para comentários/observações complementares que podem favorecer a compreensão da demanda:



Documento assinado eletronicamente por **Glaydson Dias Mendes, COORDENADOR ADJUNTO**, em 18/07/2024, às 14:52, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Andreia Silva Rego, SECRETÁRIA DE GESTÃO DE PESSOAS**, em 19/07/2024, às 16:50, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Rafaela De Melo Pimentel, GERENTE**, em 22/07/2024, às 14:37, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sistemas.stf.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **2620287** e o código CRC **8A8195C4**.