

	Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca Divisão de Aposentadoria e Pensão	
---	--	---

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM CURSO/EVENTO

DADOS PARA INSCRIÇÃO			
DADOS DO EVENTO			VALOR DA INSCRIÇÃO
Nome do curso/evento:	Compensação Previdenciária RPPS União e os Sistemas (SICOMP-RPPU e COMPREV)		No pagamento de diferentes mini-cursos entre participantes no mesmo evento é obrigatória a descrição na mesma linha que identifica o participante, somando o valor da inscrição.
Data início do curso/evento:	22/09/2025	Data fim do curso/evento: 26/09/2025	
Local do evento:	Ambiente Virtual/Online ao vivo	Carga horária: 20 horas/aula	
Participante 1:	Carla Cristina Passos Fernandez , Assistente em Administração e Chefe da DAPEN, carla.fernandez@cefet-rj.br		R\$ 2.300,00
Participante 2:	Natália Medina de Carvalho, Assistente em Administração, natalia.carvalho@cefet-rj.br		R\$ 2.300,00
Participante 3:	Yasmini de Souza Araújo, Assistente em Administração, yasmini.araujo@cefet-rj.br		R\$ 2.300,00
Participante 4:	Márcia Cristina Coutinho da Luz, Assistente em Administração, marcia.luz@cefet-rj.br		R\$ 2.300,00
Prazo para empenho: DD/MM/AAAA			Total: R\$ 9.200,00

*Expandir planilha conforme a necessidade

DADOS DA DESPESA COM AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO

Fonte de recurso: (x) Centro de custo () Convênio. Especificar:
Justificativa: Necessidade de capacitação das servidoras para o adequado exercício das atividades de Compensação previdenciária RPPS União e os sistemas (SICOMP E COMPREV).
Necessidade do PDP: Identificador PDP 401684
Treinar novos servidores, manusear sistemas federais de pessoal, aprofundar conhecimentos de legislação de pessoal e previdenciária. Tema geral: Aposentadoria e Previdência. / Recorte do tema: Legislação de pessoal e previdenciária.

DADOS DA ORGANIZADORA PARA EMISSÃO DA NOTA DE EMPENHO

Organizadora: PRIORI Treinamento e Aperfeiçoamento
CNPJ: 21.000.322/0001-00
Telefone (com DDD): (61) 3036-3602
E-mail: contato@prioritreinamento.com.br
Pessoa de contato: Não informado/e-mail automático

CIÊNCIA DO SOLICITANTE

- Declaro estar ciente de que este processo deve ser protocolado com antecedência mínima de **45 (quarenta e cinco) dias** e quaisquer atrasos poderão resultar no não atendimento desta solicitação.
- Declaro estar ciente de que a emissão da nota de empenho deste processo é condição para a compra da passagem aérea e recebimento de diárias.
- Declaro ainda, estar **ciente de que deverei anexar** a este pedido comprovante de inscrição ou aceitação do(s) trabalho(s), e folders indicativos do período de afastamento e valor da(s) inscrição(ões), sendo que a falta destes ou de justificativas para sua não apresentação impedirá o prosseguimento do processo.

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

CONCORDO e AUTORIZO conforme as condições "a", "b" e "c" descritas acima.

AUTORIZAÇÃO DO CENTRO DE CUSTO

Autorizo e declaro estar ciente das condições "a", "b" e "c" descritas acima.

Este formulário só terá validade se assinado pelo solicitante, chefia imediata e responsável pelo Centro de custo.

Para as solicitações da Pós-Graduação com fonte de recursos de convênio, a autorização da Coordenação do Programa de Pós-Graduação e do Centro de Custo ocorrerão por despacho no processo em que o formulário for inserido. Nesse caso, estão dispensadas a assinatura da chefia imediata e do centro de custos no presente documento, bastando somente a assinatura do requisitante.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Natalia Medina de Carvalho**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 08/09/2025 11:23:48.
- **Marcia Regina Coutinho da Luz**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 08/09/2025 11:46:23.
- **Yasmini de Souza Araujo**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 08/09/2025 11:46:58.
- **Carla Cristina Passos Fernandez**, CHEFE DE DIVISAO - FG1 - DAPEN, em 08/09/2025 12:03:42.
- **Fabio Antonio de Carvalho**, Substituto Eventual - Subs.Event - DGP, em 08/09/2025 12:30:12.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 08/09/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.cefet-rj.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 63468

Código de Autenticação: d2779ae53d

