

	Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca Departamento de Contabilidade e Finanças	
---	---	---

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO EM CURSO/EVENTO

DADOS PARA INSCRIÇÃO				
DADOS DO EVENTO				VALOR DA INSCRIÇÃO
Nome do curso/evento:	Curso - Execução Orçamentária e Financeira da Folha de Pagamento no SIAFI			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:	26/11/2025**	Data fim do curso/evento:	28/11/2025	
Local do evento:	BRASÍLIA	Carga horária:	20 horas/aula	
Participante 1:	AUGUSTO DE PAULA ALVES DA COSTA - TECNICO CONTABILIDADE AUGUSTO.COSTA@CEFET-RJ.BR			R\$ 3.200,00
Participante 2:	THAIS PAIVA DE OLIVEIRA CONTADORA THAIS.OLIVEIRA@CEFET-RJ.BR			R\$ 3.200,00
Participante 3:	PEDRO IGOR FERREIRA DE SA CONTADOR PEDRO.SA@CEFET-RJ.BR			R\$ 3.200,00
Prazo para empenho: 19/11/2025***				Total: R\$ 9.600,00

* Expandir planilha conforme a necessidade

** Solicitamos à empresa que o curso inicialmente agendado para o período de 03/11 a 05/11 pudesse ser remarcado para a última semana de novembro, a partir de 24/11/25.

***Confirmada a possibilidade de alteração da data do curso, o novo prazo para empenho seria 19/11/2025.

DADOS DA DESPESA COM AÇÃO DE DESENVOLVIMENTO

Fonte de recurso: (X) Centro de custo () Convênio. Especificar:

Justificativa: Melhores resultados na execução financeira da folha de pagamento, tendo em vista que os servidores ainda não fizeram nenhuma capacitação do tema.

Necessidade do PDP: 434034 (identificador PDP 2025 publicado no site Cefet-RJ)

DADOS DA ORGANIZADORA PARA EMISSÃO DA NOTA DE EMPENHO
--

Organizadora: PRIORI TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO LTDA - EPP

CNPJ: 21.000.322/0001-00

Telefone (com DDD): (61) 3036-3602

E-mail: vendas@prioritreinamento.com.br

Pessoa de contato: Haiana

CIÊNCIA DO SOLICITANTE

- a) 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.
- b) 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.
- c) 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.

Documentos Anexados:

- **Anexo #1.** Folder site - PRIORI (anexado em 16/10/2025 14:46:12)
- **Anexo #2.** Email - Confirmação da data do curso e correção proposta comercial preço com desconto para 3 participantes (anexado em 16/10/2025 14:46:47)
- **Anexo #3.** Proposta CEFET (anexado em 16/10/2025 14:47:45)

Documento assinado eletronicamente por:

- **Thais Paiva de Oliveira, CONTADOR**, em 03/11/2025 10:55:54.
- **Pedro Igor Ferreira de Sa, CONTADOR**, em 03/11/2025 10:57:37.
- **Augusto de Paula Alves da Costa, CHEFE DE DEPARTAMENTO - CD4 - DECOF**, em 03/11/2025 13:27:33.
- **Bianca de Franca Tempone Felga de Moraes, DIRETOR ADMINISTRATIVO - CD3 - DIRAP**, em 03/11/2025 18:41:42.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 03/11/2025. 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: 67580
Código de Autenticação: 3b020a42b3

