



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS PIÚMA  
Rua Augusto Costa de oliveira, 660 – Bairro Praia Doce – 29285-000 - Piúma – ES  
27 2520-0600

## **IFES CAMPUS PIÚMA – Edital 20/2019 – Licença para Capacitação**

### **CONVOCAÇÃO**

O Coordenador de Gestão de Pessoas convoca os candidatos classificados no edital 20/2019 para que indiquem o período que pretendem usufruir a licença para capacitação. A indicação do período deverá estar acompanhado da anuência de sua chefia imediata conforme modelo abaixo.

Os candidatos deverão comparecer à sala da Coordenadoria Geral de Gestão de Pessoas do Ifes Campus Piúma no dia **20 de dezembro de 2019** conforme horários descritos na tabela.

<b>CLAS.</b>	<b>NOME</b>	<b>HORÁRIO</b>
1.	CHARLLES MONTEIRO	08:00
2.	SILVIO JOSE TRINDADE ALVIM	08:20
3.	THIAGO HOLANDA BASILIO	08:40
4.	ALAN TEIXEIRA CRISOSTOMO	09:00
5.	EDUARDO ALMEIDA SANTOS OLIVEIRA	09:20
6.	GUSTAVO BIANCARDI BRAGA	09:40
7.	ALINE MORSCHER	10:00
8.	MELINA SOUZA SANTESI	10:20
9.	ANDRE BATISTA DE SOUZA	10:40
10.	RODRIGO LANA DUARTE	11:00
11.	FLAVIA REGINA SPAGO DE C. GONCALVES	11:20
12.	RENATA PRUCOLI LEAL	11:40
13.	DANIELLE CRISTINE MORAES DE AZEVEDO	13:20
14.	RICARDO GONCALVES DA SILVA	13:40
15.	ALEXANDRE AUGUSTO OLIVEIRA SANTOS	14:00

**Roquinei Littike da Silva**  
Coordenador da Coordenadoria Geral de Gestão de Pessoas  
Port. nº 1.645 – DOU de 27/07/18 IFES  
Campus Piúma



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS PIÚMA

Rua Augusto Costa de oliveira, 660 – Bairro Praia Doce – 29285-000 - Piúma – ES  
27 2520-0600

**IFES CAMPUS PIÚMA – Edital 20/2019 – Licença para Capacitação**

**ANUÊNCIA DA CHEFIA**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>	
NOME:	
MATRÍCULA SIAPE:	LOCALIZAÇÃO DE EXERCÍCIO:
EXERCE FUNÇÃO GRATIFICADA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____	

<b>DADOS DO PEDIDO</b>
PARCELAS PRETENDIDAS: ____ PARCELAS
1ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
2ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
3ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
4ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
5ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
6ª PARCELA: ____ DIAS DE ____/____/____ a ____/____/____
<b>*Quando a licença para capacitação for concedida de forma parcelada, deverá ser observado o interstício mínimo de sessenta dias entre quaisquer períodos (Art. 23. IN nº 201/19).</b>
Piúma - ES ____/____/____. _____ Assinatura do Requerente
Declaro estar ciente da solicitação do servidor e que o mesmo poderá vir a se afastar no período acima descrito, desde que sejam observados o interesse da administração pública e os procedimentos legais e administrativos.
Piúma - ES ____/____/____. _____ Assinatura da Chefia