



Universidade de Brasília

Decanato de Gestão de Pessoas

Dcade/Diretoria de Capacitação, Desenvolvimento e Educação

Procap/Coordenadoria de Capacitação

TERMO DE CONSENTIMENTO DA CHEFIA PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO

Eu, _____, na
qualidade de chefe imediato do servidor, _____,
matrícula FUB _____, atualmente em exercício neste setor, AUTORIZO o referido servidor a participar
do curso _____,
no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ , com carga horária de ____ horas.

Reconheço que os conteúdos do curso encontram-se relacionados às atividades profissionais do servidor, e considero que sua participação no curso contribuirá para a melhoria de seu desempenho e/ou desenvolvimento profissional. Por esse motivo, comprometo-me a respeitar o período de aulas e atividades, permitindo a plena participação e aproveitamento do curso pelo servidor; e a permitir e incentivar a aplicação dos conteúdos aprendidos para a melhoria da gestão e desenvolvimento das atividades na Universidade.

Brasília, ____ de _____ de _____

Assinatura/Carimbo da Chefia Imediata (Legíveis)