|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESTADO DO ESPIRITO SANTO** **ESTADO DO ESPIRITO SANTO - PGE** |

**AO ILMO. SR. DR. PROCURADOR CHEFE DO CENTRO DE ESTUDOS E INFORMAÇÃOES JURÍDICAS – CEI**

Solicitação de inscrição em evento.

**DADOS DO SERVIDOR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | |
| Matrícula: |  | | CPF: |  | |
| Cargo: |  | Setorial: |  | Contato: |  |

**DADOS DO EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Evento: | |  | | | | | | |
| Tipo de Evento: | | (   ) Interno | | | (   ) Externo | | | |
| Unidade realizadora: | | |  | | | | | |
| CNPJ: |  | | Endereço: | |  | | | |
| Bairro: |  | | Cidade: |  | | UF: |  | |
| Dados bancários: | | Banco: |  | | Agência: |  | Conta: |  |
| Nome da Instituição de Ensino: | | |  | | | | | |
| Local de Realização: | | |  | | | | | |
| Período: | Início: |  | | Final: |  | | Carga: |  |
| Horário: |  | | Dias da Semana: | |  | | | |
| Justificativa da solicitação: | | | | | | | | |

**DESPESAS A SEREM CUSTEADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Inscrição:** R$ | | | |
| - forma de pagamento: | |  | |
| - CNPJ da instituição: | |  | |
| - Conta bancária da instituição: | | | |
| **2. Passagem áerea\*:** | | (    ) SIM | (    ) NÃO |
| - data de ida: |  | | |
| - data de volta: |  | | |
| \* Dias e horários preferenciais, pois através destes dados as passagens serão cotadas pela GEAD e posteriormente repassadas ao servidor. | | | |
| **3. Diárias\*:** | | (    ) SIM | (    ) NÃO |
| - horário de entrada: | |  | |
| - horário de saída: | |  | |
| \* sem prejuízo do preenchimento do formulário “requisição de diárias” exigido pela GEAD.  \* diárias ficarão limitadas ao período do evento. | | | |

**CHEFIA IMEDIATA**

|  |
| --- |
| Declaro estar ciente da solicitação de inscrição do servidor em referência, e de todas as |
| disposições da Portaria nº **090-S/2017.** |