**EDITAL 12/2024/CERES**

**ANEXO II**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE CAPACITAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Dados do servidor solicitante** |
| Nome Completo: |  |
| Cargo: |  |
| Lotação: |  |
| Setor de Atuação: |  |
| Chefia imediata: |  |

|  |
| --- |
| **Dados referentes à capacitação solicitada** |
| Instituição promotora da capacitação: |  |
| Título da capacitação: |  |
| Carga Horária: |  |
| Datas: |  |
| Local: |  |
| Modalidade: | ( ) Presencial ( ) EAD ( ) Híbrido |

Objetivosda capacitação:

Resumo dos conhecimentos adquiridos:

Aplicabilidade dos Conhecimentos na Udesc: