

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CUSTEIO**  
**DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  
Imprimir, preencher e encaminhar à EJUD

I- DADOS DO SERVIDOR	
NOME	
CARGO	
FUNÇÃO COMISSIONADA	
DATA DE EXERCÍCIO NO TRIBUNAL	TEMPO RESTANTE PARA APOSENTADORIA INTEGRAL (em anos)
LOTAÇÃO	RAMAL
ENDEREÇO COMPLETO	TELEFONE
II- DADOS DO CURSO	
CURSO PRETENDIDO	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO PROMOTORA DO CURSO	
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	HORÁRIO DAS AULAS
III- EQUIVALÊNCIA ENTRE AS ATIVIDADES REALIZADAS PELO SERVIDOR E OS CONTEÚDOS DO CURSO	
TAREFAS REALIZADAS PELO SERVIDOR	

IV- JUSTIFICATIVAS DO SERVIDOR PARA PARTICIPAR DO CURSO

V- PARECER DO DIRETOR DA UNIDADE DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR

PREENCHIMENTO PELO NDRH

SOLICITAÇÃO RECEBIDA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente e de acordo com o disposto na Portaria Nº \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_

Anuência do Diretor(a): \_\_\_\_\_