

DOCUMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CUSTEIO DE CURSOS/CAPACITAÇÃO/TREINAMENTO

 <p style="text-align: center;">DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO ACRE</p>	<p>DOCUMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CUSTEIO</p>	Tipo de solicitação <input type="checkbox"/> Cursos <input type="checkbox"/> Capacitações <input type="checkbox"/> Treinamentos
1. DADOS DO REQUERENTE		
Nome:	CPF:	
Cargo:	E-mail:	Comarca:
2. OBJETIVO DO CURSO/CAPACITAÇÃO/TREINAMENTO:		
Modalidade On-line <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/>	Valor total:	
Previsão de data de início:	Previsão de data de término:	
Instituição de ensino:	Horas aula:	
3. JUSTIFICATIVA DA DEMANDA EM BENEFÍCIO DA INSTITUIÇÃO:		
4. CERTIFICAÇÃO		
CARIMBO E ASSINATURA DA COORDENADORA DO CEJUR	CARIMBO E ASSINATURA DO REQUERENTE	
5. AVALIAÇÃO DO GESTOR:		
<input type="checkbox"/> Deferimento <input type="checkbox"/> Indeferimento	Justificativa:	
CARIMBO E ASSINATURA Defensora Pública-Geral		