**identificação do servidor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nome do servidor** | | | |
| **carreira/ área/ especialidade** | | | **código** |
| **função comissionada/cargo em comissão** | **posto de trabalho** | | |
| **unidade de lotação** | | **ramal** | |
| ***e-mail* para contato** | | **telefones de contato** | |

**dados do curso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tipo de curso (extensão, graduação, pós-graduação, entre outros)** | | **modalidade de ensino (presencial ou semipresencial)** | |
| **nome do curso (no caso de parte de curso de graduação ou pós-graduação, especificar a disciplina ou o trabalho final de curso)** | | | |
| **entidade promotora** | | | |
| **data de início do curso** | **data de término do curso** | | **carga horária** |

**dados da licença**

|  |
| --- |
| **período(s) solicitado(s) para usufruto da licença** |

**solicitação do servidor**

|  |
| --- |
| **Especifique como o conteúdo do curso poderá ser aproveitado na melhoria do desempenho, observando as competências do seu posto de trabalho, da sua unidade de lotação ou das áreas de interesse do Tribunal.** |

Declaro estar ciente das normas estabelecidas no ATO CONJUNTO TST.CSJT.GP Nº 34, de 19 de outubro de 2018.

|  |  |
| --- | --- |
| **data** | **assinatura do servidor** |

**manifestação da chefia**

|  |
| --- |
| **Especifique como o conteúdo do curso poderá ser aproveitado na melhoria do desempenho do servidor, observando as competências do seu posto de trabalho, da sua unidade de lotação ou das áreas de interesse do Tribunal.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **data** | **assinatura e carimbo do titular da unidade de lotação** |