

SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME		REGISTRO
CARGO	FUNÇÃO	
LOTAÇÃO	E-MAIL	
CURSO SUPERIOR		RAMAL
SITUAÇÃO ATUAL		
<input type="checkbox"/> Servidor do Quadro Efetivo do TRF 1ª Região <input type="checkbox"/> Servidor do Quadro Efetivo de Seção ou Subseção Judiciária: _____		

ESPECIFICAÇÕES DO CURSO

NOME DO CURSO			
INSTITUIÇÃO			
ENDEREÇO			
TELEFONE	FAX	E-MAIL	
CARGA HORÁRIA	INÍCIO	TÉRMINO	
VALOR DA MATRÍCULA	VALOR DA MENSALIDADE	N DE PARCELAS	VALOR TOTAL

QUAL O SEU OBJETIVO EM PARTICIPAR DO CURSO?

DE QUE FORMA O CURSO SOLICITADO SERÁ ÚTIL NA EXECUÇÃO DAS SUAS ATIVIDADES?

AUTENTICAÇÃO

LOCAL / DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR
--------------	------------------------

REQUISITOS NECESSÁRIOS			
1	Servidor pertencente ao Quadro de Pessoal da Primeira Região.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
2	Servidor em efetivo exercício no órgão atual de lotação há no mínimo 03 (três) anos.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
3	Horário do curso compatível.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
4	Servidor usufruindo as licenças constantes de regulamentação específica editada pelo Tribunal.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
5	Curso escolhido compatível com a atividade exercida.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
6	Instituição de ensino possui documentação (obrigações legais) necessária para emissão de empenho, conforme regulamentação específica editada pelo Tribunal.	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

RESULTADO

HABILITADO PARA PROCESSO CLASSIFICATÓRIO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE <hr/> <p style="text-align: center;">LOCAL / DATA</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">ASSINATURA / CARIMBO</p>

OBSERVAÇÕES (Se houver)

CIÊNCIA DO SERVIDOR (após análise dos requisitos necessários)

LOCAL / DATA

ASSINATURA / CARIMBO