**ANEXO XIX**

**DADOS DO(S) SERVIDOR(S) PARTICIPANTE(S) - GECC**

*Obs: Deve ser preenchido um formulário para cada servidor participante.*

**Nome:**

**Matrícula:**

**CPF:**

**Órgão de exercício:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**Dados de pagamento (Em caso de servidor externo): Banco:**

**Conta Corrente:**

**Agência:**

**Informações da chefia (Em caso de servidor externo): Nome do chefe:**

**Telefone da chefia:**

**E-mail da chefia:**

**Nome do substituto:**

**Telefone do substituto:**

**E-mail do substituto:**

**ATIVIDADES GECC DO SERVIDOR**

**Atividade/subtipo de atividade GECC:**

*Preencher de acordo com os dados das tabelas constantes do Anexo III da IN*

**Detalhamento:**

**Formação exigida:**

**Período:**  **/ / até**  **/ /**

**Carga horária:**

**Modalidade:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Presencial** |
|  | **Híbrida** |
|  | **À distância** |

**Servidor participante do curso/concurso Matrícula SIAPE**