**ANEXO XVIII**

**DADOS DO EVENTO - GECC**

**Nome do Evento:**

**Tipo do Evento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Curso** |
|  | **Concurso** |

**Descrição do evento:**

**Período**  **/ / até**  **/ /**

**Link do processo (Opcional):**

**Observações (Opcional):**

**Órgão:**

**Unidade demandante:**

**Escreva a unidade desejada. Ex: Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus* Petrolina**

**Nome do responsável:**

**Matrícula:**

**CPF:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**LOCAIS DO EVENTO (espaços onde acontecerão as atividades)**

**Nome:**

**Endereço:**

**Localidade:**

**Ante o exposto, solicito autorização para realização do evento supramencionado, com estimativa de custo total no valor de R$**  **e previsão de participação de**  **servidores, conforme documentação anexa.**

**Atenciosamente,**

**Servidor responsável pelo curso/concurso Matrícula SIAPE**