Tribunal Regional Eleitoral de Goiás
Secretaria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Pessoal

AUXÍLIO BOLSA DE ESTUDOS

ANEXO I

Protocolo nº _____

SOLICITAÇÃO DA BOLSA

GRADUAÇÃO ☐ **PÓS-GRADUAÇÃO** ☐

IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Horário do Curso.: _____

Previsão do Início: ___/___/_____ Previsão de Término: ___/___/_____ Total de horas-aula: _____h

Disciplinas abordadas: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____ Matrícula: _____

Cargo Efetivo: _____ Cargo em Comissão: _____

Lotação: _____ Ramal: _____

APLICAÇÃO DE CONHECIMENTOS

(Estabeleça a compatibilidade entre o curso pretendido e as atividades desempenhadas no exercício de suas funções)

Cláudio Siqueira.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do inteiro teor da Resolução TRE/GO nº _____. Na oportunidade, assumo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

Local e Data: _____ Assinatura: _____