



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - Joinville - SC

## ANEXO I - Resolução nº 29/2025/CMDCA

### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS DE CAPACITAÇÃO / FORMAÇÃO

<b>1. Nome:</b>			
<b>2. Data de Admissão/ Posse:</b>			
<b>3. Telefones:</b>			
<b>4. Cargo/Função:</b>			
<b>5. Matrícula (Servidor):</b>			
<b>6. CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>Data expedição:</b>	<b>Órgão Emissor:</b>
<b>7. Local de Trabalho:</b>			
(       ) Conselheiro de Direito   (       ) Conselheiro Tutelar   (       ) Rede de Proteção			
<b>8. Data da última liberação para eventos/formação (se aplicável):</b>			
<b>9. O pedido está dentro dos prazos estabelecidos pela Resolução (Até 5 dias antes da Reunião Ordinária e evento deverá ocorrer no mínimo 15 dias após a realização da Reunião Ordinária)?</b>			
(   ) Sim			
<b>10. Se Conselheiro Tutelar: Possui presença nas duas últimas formações?</b>			
(   ) Sim (Anexar comprovantes) (   ) Não (Anexar Justificativa)			
<b>11. Se Conselheiro de Direito: Possui presença nas duas últimas ordinárias?</b>			
(   ) Sim (Anexar comprovantes) (   ) Não (Anexar Justificativa)			
<b>12. Qualificação Solicitada (Descrição do evento):</b>			
<b>13. Local do Evento:</b>			
<b>14. Recursos Financeiros:</b> Valor do curso:		Valor das diárias:	
<b>15. Período do Curso/Evento:</b> ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____			
<b>Data e Horário previsto de saída:</b> ____ / ____ / ____ ____ : ____			
<b>Data e Horário previsto de retorno:</b> ____ / ____ / ____ ____ : ____			
<b>16. Transporte sugerido: Carro ( ) / Ônibus ( ) / Outros ( ) Obs:</b> _____			

**17. Justificativa: Como você pensa em aplicar o conhecimento a ser adquirido neste Evento:**


Joinville, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

---

Assinatura do solicitante