|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS DE IDIOMAS** |  Classificação: Reservado |
|  |  Descrição: Cemig D p&b |
| **Idioma:**       |
| **Entidade promotora:**       | **CNPJ:**       |
| **Endereço:**       |
| **Cidade:**        | **Estado:**    |
| **Telefone:**       |  **E-mail:**       |
| **Contato:**       |
| **Participante** | **NP** | **Órgão** | **Diretoria** | **Título do cargo** | **Nível cargo****(PTAO, PU ou Cargo de Liderança)** | **Empresa****D, GT ou H?** |
|       |       |       |     |       |  |  CEMIG  |
| **SEMESTRE 1** | **SEMESTRE 2** |
| **Período:**    /    /      a    /    /      | **Período:**    /    /      a    /    /      |
| **Carga horária semestral:**        | **Carga horária semestral:**        |
| **Taxa de matrícula:**        | **Taxa de matrícula:**        |
| **Valor do semestre:**        | **Valor do semestre:**        |
| **Valor do reembolso:**        | **Valor do reembolso:**        |
| **Declaro estar ciente e de acordo com os termos da IP-7.9, comprometendo-me a cumpri-la integralmente.** |
| **Assinatura eletrônica do empregado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Anexar a este formulário:**1. Relatório com os **resultados esperados para a área e para a Cemig pela participação do empregado no Programa** (Melhoria dos Resultados, Redução de custos, etc.). Indicar o ganho pretendido.
2. Como será feita a verificação se os resultados foram alcançados.

**APROVAÇÕES** |

|  |
| --- |
| Necessárias assinaturas: Gerente da área solicitante  Superintendente ou Diretor-Estatutário da área solicitante Gerente da GP/PD e/ou Superintendente da GP e/ou Diretor-Adjunto de Gestão de Pessoas |

R-1849 – Anexo I da IP-7.9 Revisão: 03/2022