|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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