



Número da Solicitação (anote essa numeração, pois será utilizada para solicitar diária no DEFI, nos casos de treinamentos fora de Juiz de Fora)

6597

Dados do treinamento

Data de início do treinamento (30 dias de da data de hoje)

10/01/2025

Data final do treinamento

31/01/2025

Nome do treinamento

Innovation White Belt

Entidade Promotora do Treinamento

Pieracciani

Modalidade

- ☐ Presencial
☒ Online
☐ In company
☐ Outros

Pessoa do contato (caso tenha)

Jaqueline

Telefone de contato da empresa (caso tenha)

(11) 99348-7250

E-mail (caso tenha)

joliveira@pieracciani.com.br

Sobre a quarentena (10 dias de prazo para a manifestação de interesse de outras áreas no treinamento) Em caso de não haver marcação de nenhum dos itens, será considerado como positivo para a inclusão na planilha.

- ☐ Sim, desejo que o treinamento contratado seja colocado na planilha de contratações com prazo de 10 dias para outras áreas se manifestarem.
☒ Não, assumo a responsabilidade pela inexistência de necessidade em outros setores, em conformidade com as disposições estabelecidas.

Justificar o porquê da não quarentena

O treinamento é voltando para conhecimento do sistema de funding e isenções fiscais para projetos de inovação em tecnologia, portanto, muito voltado à Gerência de Inovação e Tecnologia da Informação.

Dado(s) do(s) participante(s) - Mais de 10 participantes digitar na observação

☒ 1 PARTICIPANTE

☐ 2 PARTICIPANTES

☐ 3 PARTICIPANTES

☐ 4 PARTICIPANTES

☐ 5 PARTICIPANTES

☐ 6 PARTICIPANTES

☐ 7 PARTICIPANTES

☐ 8 PARTICIPANTES

☐ 9 PARTICIPANTES

☐ 10 PARTICIPANTES

NOME DO PARTICIPANTE

CELITO LUZ OLIVETTI

UNIDADE

GITI

Caso haja mais do que 10 participantes ou o nome do empregado não constar na listagem suspensa preencher abaixo (colocando o departamento na frente)

Informações adicionais

Caso já tenha proposta/programa deste treinamento, anexa-la a esse formulário

File Name

Size

Observações

<https://boost.aevo.com.br/ibelt-gestao-inovacao-trilha>

Ao enviar esse formulário declaro estar ciente e concordar que, no prazo máximo de 90 (noventa) dias após o término de treinamento/evento presencial externo, deverei realizar a multiplicação das informações e conhecimentos adquiridos aos meus colegas e demais interessados, em data e horário acordados com a CDP/DERH.

Gastos do Treinamento (Preenchimento pelo CDP/DERH)

Descrição

Tipo	Valor	Inscritos	Total
------	-------	-----------	-------

Total Geral dos Gastos do Treinamento

R\$0.00

PAPELETA - 5425/2024
Código do documento 57-5842543528129551632

Anexo: 3- Fomulário de solicitação.pdf



Assinaturas

CELITO LUZ OLIVETTI
cluz@cesama.com.br
Assinou como responsável


Celito Luz Olivetti
Gerente
Gerência de Inovação e Tecnologia da Informação (GITI)
(32) 3692-9163

MARCELO MELLO DO AMARAL
mamaral@cesama.com.br
Assinou como responsável

Marcelo Mello do Amaral
Diretor de Desenvolvimento e Expansão
Diretoria de Desenvolvimento e Expansão (DDE)
(32) 3692-9104



Detalhe das Assinaturas

20-dezembro-2024 14:50:30

CELITO LUZ OLIVETTI Assinou - E-mail: cluz@cesama.com.br - IP: 177.99.196.238 - Geolocalização: null, null, null, null (null) - null - Documento de identificação: 01347143696 - Data Hora: 2024-12-20 14:50:30.0

26-dezembro-2024 11:19:11

MARCELO MELLO DO AMARAL Assinou - E-mail: mamaral@cesama.com.br - IP: 177.99.196.238 - Geolocalização: null, null, null, null (null) - null - Documento de identificação: 02432639707 - Data Hora: 2024-12-26 11:19:11.0

Esse documento está assinado e certificado pela Dataged