



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GESTÃO
Secretaria Executiva
Diretoria de Administração
Coordenação-Geral de Gestão e Pessoas
Esplanada dos Ministérios, Bloco K, sobreloja sala 119 - CEP 70040-906 - Brasília - DF

RELATÓRIO DO PARTICIPANTE EM EVENTO DE CAPACITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:	CPF:
Matrícula SIAPE:	Cargo:
Cargo em Comissão:	Código:
Órgão de Origem:	Unidade de Exercício:
Telefone com DDD:	Endereço Eletrônico (e-mail):

ESPECIFICAÇÃO DO EVENTO

Evento:		
Período:	Horário:	Carga Horária:
Instituição Promotora:		
Local:		

AValiação

Apresente suas impressões sobre o evento, a qualidade técnica do conteúdo programático e sua aplicabilidade nas atribuições regimentais de sua Unidade. Após, avalie os itens abaixo, observando os conceitos que melhor traduzem sua opinião:

ITENS AVALIADOS	Ótimo	Regular	Fraco
Organização do evento			
Cumprimento dos objetivos propostos			
Metodologia adotada			
Adequação do conteúdo programático às necessidades institucionais do participante			
Contribuição global do evento para o Ministério			
Desempenho da instrutoria, facilitador(es), palestrante(s)			
Adequação do local de realização do evento			
Qualidade do material instrucional em relação ao conteúdo previsto			

Oportunidades de melhoria nas atribuições regimentais após a participação no evento:

Este formulário deverá ser assinado eletronicamente por:

- Servidor interessado;
- Sua chefia imediata;
- Gestor setorial de capacitação, se houver.



Documento assinado eletronicamente por **WALMIR GOMES DE SOUSA, Diretor**, em 10/02/2017, às 18:35.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [<https://seimp.planejamento.gov.br/conferir>], informando o código verificador **2310145** e o código CRC **7189CBC6**.

03110.014445/2016-93

2310145