Governo do Estado do Espírito Santo

FORMULÁRIO III

TREINAMENTO DE ADMINISTRADOR
Ata de Registro de Preços de nº 022/2015

Solicito autorização para treinamento de administrador, conforme abaixo:

TABELA I – dados do servidor:

NOME DO SERVIDOR	TELEFONE	EMAIL

TABELA II – dados do órgão/entidade:

ÓRGÃO/ENTIDADE:	
CONTRATO Nº:	
FISCAL:	
CONTATO (tel/email):	

Vitória, ES _____ de _____de _____.

_____
GESTOR/FISCAL DO CONTRATO
(Assinatura e carimbo)

AUTORIZAÇÃO

Autorizamos expressamente o treinamento, conforme tabela I, deste formulário de autorização, nos termos do *item 1.1.3.16, do Anexo I, do Edital de nº 016/2015, da Ata de Registro de Preços de nº 022/2015.

TABELA III – local do treinamento:

LOCAL:	
RESPONSÁVEL:	

Vitória, ES _____ de _____de _____.

_____
GESTOR DA ATA - SEGER
(Assinatura e carimbo)

* **Treinamento para Administradores**: Capacitação a ser realizada para o corpo técnico da CONTRATANTE conforme descrição do Termo de Referência.