**RELATÓRIO DE CAPACITAÇÃO E APLICABILIDADE**

**1. DADOS DO SERVIDOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Data de Início da Capacitação:** |  |
| **Data de Conclusão da Capacitação:** |  |

**2. INFORMAÇÕES SOBRE A CAPACITAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso/Programa:** |  |
| **Instituição/Organização Responsável:** |  |
| **Carga Horária:** |  |
| **Modalidade** | **( ) Presencial**  **( ) Online** |
| **Descrição do Conteúdo:** |  |

**3. CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS**

a. Resumo dos Tópicos Principais:

b. Ferramentas e Técnicas Aprendidas:

c. Certificações Obtidas (se aplicável):

**4. APLICABILIDADE NO AMBIENTE DE TRABALHO**

a. Descrição de Como os Conhecimentos Serão Aplicados:

b. Projetos/Atividades em que o Conhecimento Será Utilizado:

**5. AVALIAÇÃO PESSOAL DA CAPACITAÇÃO**

a. Nível de Satisfação com o Curso/Programa:

b. Comentários sobre a Qualidade do Material e dos Instrutores:

c. Sugestões para Melhorias Futuras:

d. Recomendações para Outros Servidores:

**6. ANEXOS**

( ) Certificados:

( ) Material Didático:

( ) Outros Documentos Relevantes:

**7. DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste relatório são verdadeiras e refletem com precisão os conhecimentos adquiridos e a aplicabilidade prática resultante da capacitação realizada. Estou ciente de que qualquer informação falsa ou omissa pode resultar em medidas disciplinares por parte da Administração Municipal.

Rio Brilhante/MS, \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_