

ANEXO VIII - TERMO DE DISPENSA DO EXPEDIENTE

Pelo presente instrumento, eu, _____,
CPF _____, titular da _____
' _____ (nome do Órgão), estando ciente da aprovação do (a) servidor
(a) _____, em Processo
Seletivo para o curso de Pós-Graduação em **Finanças Públicas e Administração Orçamentária**,
coordenado pela Superintendência da Escola de Governo Henrique Santillo da Secretaria de Estado
de Gestão e Planejamento - SEGPLAN, **autorizo a DISPENSA DO EXPEDIENTE** do (a)
referido (a) servidor (a) para participar do Curso de Pós-Graduação em **Finanças Públicas e
Administração Orçamentária**, para o qual foi selecionado (a), com fulcro no artigo 249, § 4º e §
5º do Estatuto do Servidor Público do Estado de Goiás, nos seguintes termos:

1. o seu custeio ficará a cargo do Fundo de Capacitação do Servidor Público e de Modernização do Estado de Goiás - FUNCAM;
2. suas atividades acontecerão em Goiânia, exceto quando se tratar de visitas técnicas;
3. suas atividades poderão acontecer em horários de trabalho do servidor;
4. sua duração máxima será de aproximadamente 24 (vinte e quatro) meses;
5. a carga horária diária de suas atividades será de no mínimo, de 4h (quatro horas) e no máximo de 9h (nove horas);
6. sua carga horária total não excederá 360h (trezentas e sessenta horas) e
7. **a elaboração e implementação do Projeto de Conclusão desse Curso é de responsabilidade do servidor e necessitará do apoio deste Órgão.**

Afirmo estar ciente de que a participação do servidor no referido Curso é fundamental para o alcance dos objetivos da Administração Pública, a saber:

1. contribuir para implementação das prioridades do Plano Estratégico de Governo;
2. desenvolver continuamente as competências institucionais e pessoais, disseminando conhecimento no setor público;



3. otimizar a alocação dos recursos para desenvolvimento de pessoas;
4. contribuir para alinhar as iniciativas das secretarias estaduais;
5. valorizar a carreira do servidor público;
6. consolidar e disseminar a cultura da excelência, multiplicando-a de forma perene independente de governos circunstanciais;
7. dar suporte aos Órgãos públicos na implementação de ações setoriais estratégicas e
8. consolidar o Estado de Goiás como referência nacional e internacional no processo de implementação de políticas públicas.

Afirmo ainda, conhecer e estar de acordo com o teor deste instrumento.

Goiânia, _____ de _____ de 20____.

(nome do titular do Órgão)
(nome do Órgão)

TESTEMUNHAS:

Nome Completo: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____

Nome Completo: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____