**REGISTRO DE AÇÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – HU-UFGD**

|  |
| --- |
| Setor responsável: |
| Título: |
| Conteúdo: |

|  |
| --- |
| Critérios: |
| Introdução e/ou aprimoramento de procedimentos técnicos; |
| Introdução de nova tecnologia |
| Troca de posto de trabalho; |
| Prevenção de acidentes; |
| Atualização; |
| Admissão de novos colaboradores; |
| Outro: |

|  |
| --- |
| A capacitação deverá suprir as necessidades de: |
| Conhecimentos – Saber desenvolver: capacidades cognitivas, adquirir informações e conceitos, ressignificando os conhecimentos. |
| Habilidades – Saber fazer: aplicar conhecimentos, colocar em prática a teoria, fazer uso produtivo do conhecimento. |
| Atitudes – Querer fazer: agir proativamente, enfrentando desafios, buscando inovação e melhorando a comunicação no cotidiano. |

|  |
| --- |
| Situação que originou a necessidade desta capacitação: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Melhorias esperadas: | |
|  | |
| Título: | |
| Data: | **Horário:** |
| Carga horária: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Participantes – Lotação: | | |
| **Nome** | **Cargo** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Facilatador (es) | Assinatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |