



PORTOSRIO
DIRETORIA DA PRESIDÊNCIA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
NÚCLEO DE APOIO NORMATIVO

ANEXO I

Rio de Janeiro, 30 de abril de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

| | |
|---|---|
| NOME DO CURSO: | |
| EMPRESA FORNECEDORA: | |
| DATA DA REALIZAÇÃO: | |
| LINK DO CURSO SOLICITADO: | |
| VALOR DA INSCRIÇÃO: | |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CURSO: | |
| EMPREGADO(S) PARTICIPANTE(S): | |
| 1. Justifique a necessidade do curso/ evento / workshop / treinamento. | |
| 2. Apresente a relação do curso/ evento / workshop / treinamento com a sua atividade desenvolvida na PortosRio. | |
| 3. Relacione as melhorias que você pretende obter nas suas atividades/rotinas com a realização do treinamento. | |
| 4. Caso o curso/ evento / workshop / treinamento não seja contratado, quais os riscos envolvidos? | |
| 5. Apresente a experiência profissional dos instrutor (es)/professor(es). | |
| 6. Existem outros cursos com o mesmo conteúdo programático? Em caso positivo, justificar a escolha. | |
| 7. Assinaturas Eletrônicas necessárias | Participante / Chefe Imediato / |
| 8. Assinaturas Eletrônicas necessárias, caso o curso solicitado não constar no Plano Anual Capacitação | Diretor da Área de Lotação do participantes / Diretor Administrativo-Financeiro |



Documento assinado eletronicamente por **Vladimir Feitosa De Siqueira, Gerente**, em 30/04/2024, às 11:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 3º, inciso V, da Portaria nº 446/2015 do Ministério dos Transportes.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.transportes.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&lang=pt_BR&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **8313439** e o código CRC **AA25447A**.



Referência: Processo nº 50905.003155/2020-34



SEI nº 8313439

Rua Dom Gerardo 35 - 10º andar, Edifício Sede - Bairro Centro
Rio de Janeiro/RJ, CEP 20090-905
Telefone: - www.portosrio.gov.br