



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA  
Rua Isola Belli Leonardi, 08 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110  
Tel.: (11) 4143-7500 | [sec.administracao@itapevi.sp.gov.br](mailto:sec.administracao@itapevi.sp.gov.br)

**ANEXO II – DECRETO**  
**REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE CURSOS QUE PRETENDO REALIZAR**

À Secretaria de:

( ) Administração e Tecnologia ( ) Educação ( ) Saúde ( ) Segurança e Mobilidade Urbana

1) Nome Completo:	2) RE:
3) Cargo:	4) Função:
5) Secretaria:	
6) Local de Trabalho:	
7) Telefone (s) Contato:	8) E-mail

Nome do Curso	Data de Conclusão	Carga Horária	Instituição	TIPO do Curso *					PARA USO DA SECRETARIA/COMISSÃO	
				G	PG	M	D	C	VALIDADO	INVALIDADO
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									

Para uso da Comissão /Secretaria

DATA: __/__/__	DATA: __/__/__
ASSINATURA DO REQUERENTE:	ASSINATURA DA SECRETARIA:
	ASSINATURA DA COMISSÃO:

\*Legenda: (G) Graduação; PG (Pós-Graduação); (M) Mestrado; (D) Doutorado; (C) Capacitação