



ESTADO DA PARAÍBA

ANEXO VII

(Art. 69, inciso XI Decreto nº 33.884/2013)

RELAÇÃO DE TREINADOS / CAPACITADOS

CONVENIENTE					
CONVÊNIO Nº			Período de ___/___/___		
Nº de Ordem	Nome do Treinando / Capacitando	CPF	Nome do Curso / Treinamento:	Data de Realização	Valor R\$
TOTAL					
Reservado à Unidade Concedente					
Parecer Técnico			Parecer Financeiro		
Aprovação do Ordenador da Despesa _____ ___/___/___					
Local e data Assinatura: _____					