

Circular nº 393/2023

Brasília (DF), 25 de outubro de 2023

A(o)s diretores(as) do ANDES-SN

Assunto: Complementação da circular de convocação para o Curso Nacional de Formação Política e Sindical do ANDES-SN

Companheira(o)s,

Em complementação à Circular 366/2023, convocamos os diretores do ANDES-SN para o **Curso Nacional de Formação Política e Sindical do ANDES-SN 2023**, intitulado **“EDUCAÇÃO SUPERIOR E ORGANIZAÇÃO DO(A)S TRABALHADORE(A)S NA AMÉRICA LATINA”**, a ser realizado nos dias **01 e 02 de dezembro de 2023, no auditório da Sede Nacional do ANDES-SN em Brasília (DF)**, organizado pelo Grupo de Trabalho de Política e Formação Sindical (GTPFS).

Cada Secretaria Regional poderá indicar 01 diretor(a) para o evento, exceto as regionais Rio de Janeiro, Leste e Nordeste II por já terem representação no GTPFS. Ficam convocados também os diretores(as) do Grupo dos 11.

Ressaltamos a necessidade da confirmação da participação dos(as) diretores(as), por meio do preenchimento e envio de formulário que segue abaixo, que deverá ser preenchido e enviado para passagens@andes.org.br com cópia para secretaria@andes.org.br e tesouraria@andes.org.br até o dia 31/10/2023.

As solicitações de passagens deverão ser realizadas exclusivamente, por meio do preenchimento e envio do formulário que segue anexo.

Sem mais para o momento, renovamos nossas cordiais saudações sindicais e universitárias.

Prof^a Raquel Dias Araujo
1^a Vice-Presidenta
no exercício da Presidência



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior
fundado em 19 de fevereiro de 1981

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PASSAGENS E DIÁRIAS

* O presente formulário deverá ser PREENCHIDO E ENVIADO para passagens@andes.org.br com cópia para tesouraria@andes.org.br e secretaria@andes.org.br

1. NOME DA ATIVIDADE E/OU EVENTO: PERÍODO: XX a XX/XX/XXXX LOCAL: XXXX, XX		
2. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL		
Nome Completo:		Data Nasc:
RG. Nº:	Órgão Emissor:	CPF:
Endereço:		CEP:
E-mail:		
Fone:	Celular:	
Entidade:		
3. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DAS DIÁRIAS		
Banco:	Agência:	Conta: OP:
4. DADOS DA VIAGEM		
Data de Ida: XX/XX/XXXX	Origem:	Turno preferencial:
Data de Volta: XX/XX/XXXX	Retorno/Destino:	Turno preferencial:
Precisará de hospedagem? (serão custeados os dias da atividade)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Transporte: Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>		
5. OBSERVAÇÕES (informar situações específicas)		

ENSINO PÚBLICO E GRATUITO: DIREITO DE TODOS, DEVER DO ESTADO.