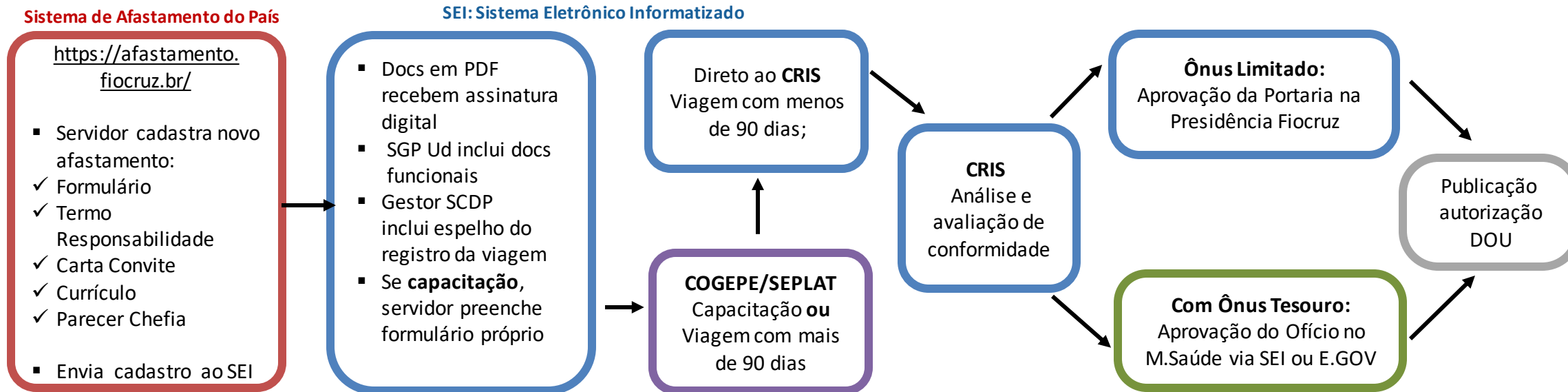
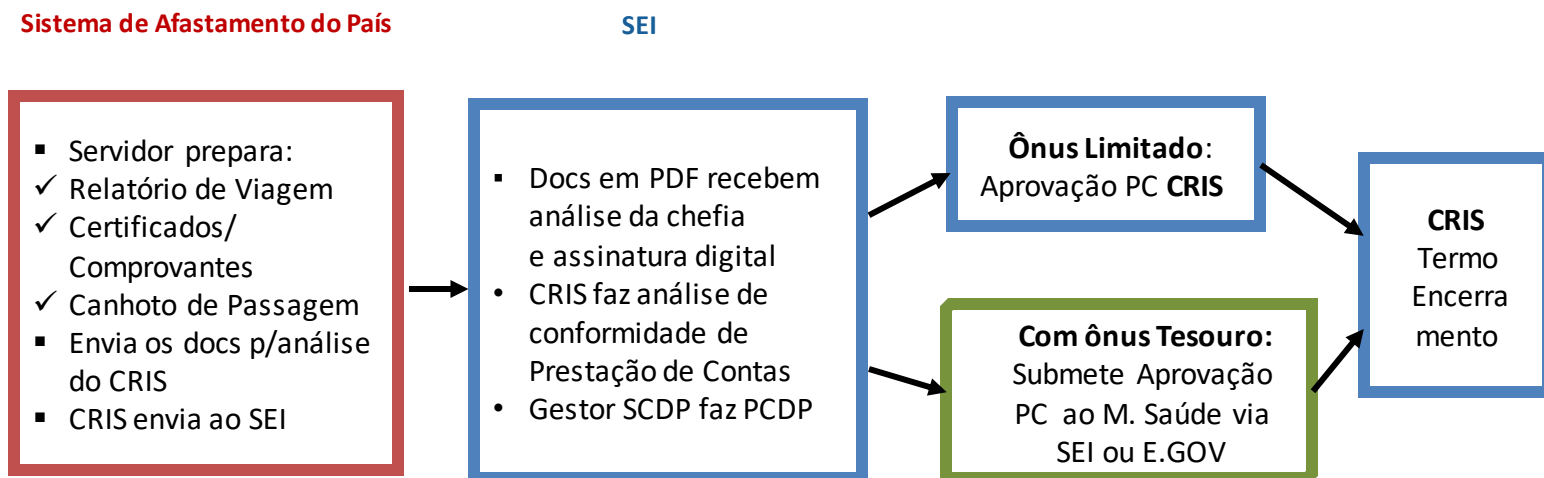


FLUXOGRAMA DE AFASTAMENTO DO PAÍS

APROVAÇÃO



PRESTAÇÃO DE CONTAS



DOCUMENTOS	ASSINATURAS SEI				
	Serv.	Chefe	Dir.	Pres.	Min. Saúde
Formulário de Afastamento do País	x	x	x	x	
Form. Capacitação	x	x	x		
Parecer da Chefia		x			
Currículo	x				
Termo de Resp.	x				
Requisição p/ Curso de capacitação	x	x	x		
Portaria				x	
Ofício					x
Relatório de Viagem	x	x	x	com ônus	com ônus