



DIVISÃO DE CAPACITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO (DCQ)
REQUERIMENTO PARA INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

REQUERENTE

Nome: _____ SIAPE: _____
Cargo: _____ ; Função: FG () CD () ; Lotação: _____
_____ ; Telefones (ramal, fixo e celular): _____
_____ ; E-mail _____

NATUREZA DO REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Concessão de I. Q. - Conclusão de curso de com formação maior que a exigida para ingresso no cargo.	<input type="checkbox"/> Alteração de Percentual de I. Q. - Conclusão de curso com titulação maior que a apresentada anteriormente para obtenção de I. Q. (item 3.6.1 da NS nº 574/2006), alteração para correlação direta por obtenção de novo título ou mudança de ambiente organizacional (item 4.2 da N.S. 574/2006) ou remoção ex-offício para outro ambiente organizacional (item 4.1 da N.S.574/2006).
--	---

INFORMAÇÕES DO CURSO

Nome: _____ Carga horária: _____
Instituição: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Nível: () fundamental () médio () técnico () graduação () especialização () mestrado () doutorado
Linha de pesquisa (em caso de mestrado/doutorado): _____
Título da monografia ou dissertação: _____
() Presencial () semi-presencial () a distância Início: ____/____/____ término: ____/____/____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA ANEXADA (formulários podem ser obtidos em www.progepe.uff.br no link "documentos")

- Cópia autenticada do Diploma/Certificado (documento definitivo) e Histórico Escolar ou
 - Cópia autenticada de Declaração / Certidão / Ata (esta somente para cursos de mestrado e doutorado) em que conste aprovação sem ressalvas, anexando "Termo de Compromisso" (formulário disponível na página acima citada)
- Obs.: 1. **A autenticação dos documentos acima pode ser feita no protocolo no momento da autuação, mediante apresentação dos originais.**
2. **Caso apresente Declaração ou Certidão, nesta deverá constar: Que o curso foi concluído; carga horária e período de realização; que não há pendências e que o diploma encontra-se em fase de expedição.**

NORMAS PARA CONCESSÃO

Afirmo conhecer e assumir as condições estabelecidas:
* Lei 11.0991/2005 (art. 11 e 12), Decreto 5.824 de 29/06/2006, Norma de Serviço 574/2006 e Plano Anual de Capacitação vigente.
* **Só terá efeitos para concessão, o processo que estiver com a documentação completa e devidamente preenchida.**
Atendendo ao Anexo II do Decreto nº 5824, de 29/06/2006, descrever sucintamente as atividades desenvolvidas em seu trabalho:

Local e data _____, ____/____/____ Assinatura do requerente _____
Confirmando que o servidor realiza as atividades acima descritas.
Em, ____/____/____

Assinatura com carimbo de identificação da chefia (nome, cargo e SIAPE)

Obs.: Este Requerimento, após formado processo, deve ser encaminhado à Divisão de Capacitação e Qualificação (DCQ), da Coordenação de Pessoal Técnico Administrativo (CPTA), da Pró-Reitoria de Gestão de Pessoal (PROGEPE).