

**REQUERIMENTO PARA REIMPLANTAÇÃO DE PERCENTUAL DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO
(SERVIDORES REDISTRIBUÍDOS)**

REQUERENTE

Nome: _____ SIAPE: _____

Cargo: _____ Lotação: _____

Telefones (ramal, fixo e celular): _____

E-mail _____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA ANEXADA

1. Cópia autenticada do Diploma e Histórico Escolar correspondente à solicitação de Incentivo à Qualificação na Instituição de origem.
2. Documento que concedeu o benefício na instituição de origem.
3. Portaria referente à Redistribuição.
4. Último contracheque na Instituição de origem.
5. Primeiro contracheque ou prévia do contracheque da UFF (se já tiver)

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor

Obs.: Este Requerimento, após formado processo, deve ser encaminhado à Divisão de Desenvolvimento e Articulação Institucional (DDA), da Escola de Governança em Gestão Pública (EGGP/GEPE).