

Aceleração de Progressão por Capacitação

Eu (nome completo):

Cargo:

Classe:

Padrão de vencimento:

SIAPE:

Lotado(a) no(a)):

Data de ingresso no cargo:

Telefone:

E-mail:

Nome da Chefia Imediata:

Venho requerer a Aceleração de Progressão por Capacitação pelo cumprimento do período de 05(cinco) anos de efetivo exercício, conforme determina o Art. 10-B da Lei n. 11.091/2005/PCCTAE referente ao interstício de:

Data:

() Com apresentação de Certificado(s)

Já solicitou Aceleração?

() Sim

() Não

Meu cargo/fazer pertence ao ambiente organizacional:

() Administrativo

() Agropecuário

() Artes,ComunicaçãoeDifusão Ciências

() Biológicas

() Ciências Exatas e da Natureza

() CiênciasHumanas,JurídicaseEconômicas

() Ciências da Saúde

() Informação

() Infraestrutura

() Marítimo,FluvialeLacustre

Realizo as atividades descritas abaixo:

Exerce alguma Função Gratificada(chefia)?

() Sim

() Não

IMPORTANTE:

No certificado apresentado deverá constar o link e o código de validação para consulta on-line. Na inexistência de código de validação, a certificação apresentada deverá ser autenticada via SEI por servidor público que não seja o interessado.

() ESTOU CIENTE de que a não observância de todas as orientações dispostas no campo de OBSERVAÇÕES poderá implicar o indeferimento deste processo.

OBSERVAÇÕES:

- 1. Os requerimentos devem ter assinatura eletrônica do servidor(a) e da Chefia Imediata;
- 2. Para cada solicitação nova,deve-se abrir um processo novo no SEI;
- 3. O Certificado apresentado deve possuir Nome e CNPJ da Instituição ministrante, assinaturas dos responsáveis, Conteúdo Programático,Carga Horária do Curso, Período de Realização e Código de Verificação (quando for curso online).
- 4. Carga horária necessária a cada Nível de Classificação: A: 40horas / B: 60horas/ C: 90horas/ D: 120 horas/ E: 150horas.