



FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

DADOS DO SERVIDOR	
NOME:	
CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:
LOTAÇÃO:	RAMAL/ CELULAR:
EMAIL:	MATRÍCULA:
Requer Incentivo à Qualificação , com respaldo na Lei 11.091, de 12 de Janeiro de 2005, e suas alterações; Lei 11.233, de 22 de dezembro de 2005; Decreto nº 5.824, de 29 de junho de 2006; e Lei nº 11.784, de 22 de setembro de 2008; e Resolução nº 173/2019 – CONSU/UFRPE..	

DADOS DOS CURSOS	
(Nível de escolaridade superior ao exigido para o exercício do cargo)	
TÍTULO DO CURSO:	CARGA HORÁRIA:
INSTITUIÇÃO:	DATA DE CONCLUSÃO:
<input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO	<input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO
<input type="checkbox"/> MÉDIO COMPLETO	<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO
<input type="checkbox"/> MÉDIO PROFISSIONALIZANTE / TÉCNICO	<input type="checkbox"/> MESTRADO
	<input type="checkbox"/> DOUTORADO

Nestes termos, declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade Penal, Civil e Administrativa conforme prevê a Lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

As assinaturas podem ser à caneta, via assinatura digital, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.

Documentação a ser anexada:

- ✓ Cópia de Declaração/Certidão/Certificado ou Diploma (atendendo às exigências contidas na Resolução nº 173/2019 – PROGEPE/UFRPE;
- ✓ Formulário para identificação do ambiente organizacional;
- ✓ Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental

Garanhuns, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



FORMULÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE ORGANIZACIONAL

DADOS DO SERVIDOR	
NOME:	
CARGO:	MATRÍCULA:
LOTAÇÃO:	
NOME DA CHEFIA IMEDIATA:	

AMBIENTE ORGANIZACIONAL	
<input type="checkbox"/> Administrativo	<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde
<input type="checkbox"/> Agropecuário	<input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Natureza
<input type="checkbox"/> Informação	<input type="checkbox"/> Artes, Comunicação e Difusão
<input type="checkbox"/> Infraestrutura	<input type="checkbox"/> Marítimo, Fluvial e Lacustre
<input type="checkbox"/> Ciências Biológicas	<input type="checkbox"/> Ciências Humanas, Jurídicas e Econômicas

ATIVIDADES QUE DESEMPENHA

As assinaturas podem ser à caneta, via assinatura digital, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.

Garanhuns, _____ de _____ de _____.

Assinatura da CHEFIA IMEDIATA



Ministério da Educação
Universidade Federal do Agreste de Pernambuco
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Seção de Avaliação de Desempenho



Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental

INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

Eu, _____, matrícula SIAPE nº _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, que o Diploma ou Certificado apresentado, para fins de Incentivo à Qualificação, é autêntico e integralmente verídico, estando ciente que se falso for, incorrerei nas penas do crime dos Art. 298 (falsificação de documento particular) e Art. 299 (falsidade ideológica), ambos do Código Penal, além das penalidades previstas em Lei.

Garanhuns, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Departamento/Unidade: _____