**FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE**

 **PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO**

| **DADOS DO SERVIDOR** |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: | DATA DE ADMISSÃO: |
| LOTAÇÃO: | RAMAL/ CELULAR: |
| EMAIL: | MATRÍCULA: |
| Requer **Progressão por Capacitação**, com respaldo na Lei 11.091, de 12 de Janeiro de 2005, e suas alterações; Lei 11.784, de 22 de setembro de 2008 e Resolução nº 174/2019 CONSU/UFRPE. |

| **DADOS DOS CURSOS** |
| --- |
| **CURSOS** | **INSTITUIÇÃO** | **DATA DE CONCLUSÃO** | **CARGA HORARIA** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **CARGA HORÁRIA EXCEDENTE:** |

**As assinaturas devem ser à caneta, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.**

**Não serão aceitos Certificados com carga horária inferior a 20h/a.**

**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.**

**Recife, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Servidor**

**FORMULÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DO**

**AMBIENTE ORGANIZACIONAL**

| **DADOS DO SERVIDOR** |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: | MATRÍCULA: |
| LOTAÇÃO: |
| NOME DA CHEFIA IMEDIATA: |

| **AMBIENTE ORGANIZACIONAL** |
| --- |
| **( ) Administrativo ( ) Ciências da Saúde** **( ) Agropecuário ( ) Ciências Exatas e da Natureza****( ) Informação ( ) Artes, Comunicação e Difusão****( ) Infraestrutura ( ) Marítimo, Fluvial e Lacustre****( ) Ciências Biológicas ( ) Ciências Humanas, Jurídicas e Econômicas** |

| **ATIVIDADES QUE DESEMPENHAM** |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**As assinaturas devem ser à caneta, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.**

**Recife, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo da chefia imediata**

**Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental**

**PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que o (s) certificado (s) apresentado(s) para fins de Progressão por Capacitação é (são) autêntico (s) e integralmente verídico (s), estando ciente que se falso for (em), 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.

Recife, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

Departamento/Unidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_