|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DO INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO** |

v.05.10.2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |  | SIAPE: |  | |
| CARGO: |  | | | |
| LOTAÇÃO: |  | RAMAL: | |  |

*Solicita a revisão do Incentivo à Qualificação.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO: | Graduação | Especialização | Mestrado | Doutorado |
| CURSO: |  | | | |
| MODALIDADE: |  | | | |
| INSTITUIÇÃO: |  | | | |

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA PARA REVISÃO DO INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    / |  |  |
|  | Assinatura |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARA USO DA SUGEPE: | | | |
| Parecer: | □ Deferido | | □ Indeferido |
| Ambiente organizacional atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Relação: | □ Direta | | □ Indireta |
| Data da concessão: | | \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário.

2- Encaminhar para SUGEPE/DCDP – Divisão de Carreiras e Desenvolvimento de Pessoal.

OBSERVAÇÃO: A solicitação de revisão deverá ser entregue até o 5° dia útil de cada mês para que, em caso de deferimento, seja possível a inclusão na folha de pagamento do mesmo mês.