



REQUERIMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR ENCARGO DE CURSO E CONCURSO

REITOR

CHEFIA IMEDIATA

I - FINALIDADE DO REQUERIMENTO		DOCUMENTO A SER APRESENTADO
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL (TAE)		Certificado C/ Histórico ou Diploma do Curso
<input type="checkbox"/> INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO (TAE)		Certificado C/ Histórico ou Diploma do Curso
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO (Docente)		Título
<input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		Certidão de Tempo de Serviço
<input type="checkbox"/> ADICIONAL NOTURNO		Registro de frequência após 22h00min.
<input type="checkbox"/> ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		Laudo Pericial e Portaria de Lotação
<input type="checkbox"/> HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR ESTUDANTE		Comprovante de matrícula, calendário de aulas.
<input type="checkbox"/> MORADIA NA REPÚBLICA MASCULINA DA EAFSI-BA		Ciência do desconto da Taxa de Moradia
<input type="checkbox"/> MORADIA NA REPÚBLICA FEMININA DA EAFSI-BA		Ciência do desconto da Taxa de Moradia
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO DO CARGO EM COMISSÃO, A PARTIR DE:		-
<input type="checkbox"/> DISPENSA DA FUNÇÃO GRATIFICADA, A PARTIR DE:		-
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE REGIME DE TRABALHO		Declaração de Não Acúmulo de Cargos
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE, A PARTIR DE:		Documento comprobatório do afastamento do cônjuge
<input type="checkbox"/> LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSE PARTICULAR, A PARTIR DE: DURANTE MESES.		-
<input type="checkbox"/> RESSARCIMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE		Contrato e comprovante de pagamento
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS (especificar) : PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR ENCARGO DE CURSO OU CONCURSO		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SE NECESSÁRIO: **DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES ANEXA.**

DATA: / / . ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

CIÊNCIA/MANIFESTAÇÃO DO Reitor Ciente. À DGP para análise e Parecer Concordo

Salvador-BA: _____/_____/_____

SEBASTIÃO EDSON MOURA
Reitor



DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES

Pela presente DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES, eu _____
Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do Cargo de _____
do Quadro de Pessoal da Escola Agrotécnica Federal de Santa Inês-BA, em Exercício no
(a) _____, declaro ter participado, no ano em curso, das seguintes
atividades relacionadas a curso, Concurso Público ou Exame Vestibular, previstos no Artigo
nº 76-A da Lei nº 8.112/90 e no Decreto nº 6.114/2007.

ATIVIDADES	INSTITUIÇÃO	HORAS TRABALHADAS
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS		

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob a pena de responsabilidade administrativa civil e penal.

_____-BA, de de .

Assinatura do Servidor

Obs.: Anexar planilha de compensação das horas trabalhadas em horário de Expediente