



REQUERIMENTO – PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO

REITOR

Nome: _____ Matrícula SIAPE nº: _____
 Cargo: _____ Nível/Classe/Padrão: _____
 Função (se tiver): _____ Código (FG ou CD): _____
 Lotação (local de atuação na Instituição): _____

Descrição das atividades desenvolvidas no ambiente de lotação:

Requer progressão por capacitação por conclusão do curso que não seja de educação formal

(Nome do Curso / anexar comprovação):

Anuências:

As informações prestadas acima são verdadeiras, declarando que o servidor está lotado e desenvolvendo as atividades descritas acima, como atribuição legal do cargo.

_____ – BA, ____/____/____

(Local Campus/Reitoria)

Assinatura por extenso do Requerente

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Carimbo e Assinatura do Diretor Geral

NAGP OU CODPE: IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE ORGANIZACIONAL (Lei nº 11.091/2005, Portaria 09/MEC, de 29/06/2006, Resolução CNS nº 01, de 18/10/2010)

1. <input type="checkbox"/> Administrativo	2. <input type="checkbox"/> Infra-Estrutura	3. <input type="checkbox"/> Ciências Humanas, Jurídicas e Econômicas
4. <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas	5. <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Natureza	6. <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde
7. <input type="checkbox"/> Agropecuário	8. <input type="checkbox"/> Informação	9. <input type="checkbox"/> Artes, Comunicação e Difusão

Parecer da CODPE:

Compatível com o cargo ocupado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Compatível com o ambiente Organizacional: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Completou o Interstício de 18 meses: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Carga Horária do curso: _____ horas	Tem direito à Progressão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

CIÊNCIA/MANIFESTAÇÃO DO REITOR:

CONCORDO DISCORDO

Salvador – BA, ____/____/____.

REITOR