

INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
FLUMINENSE

Secretaria de Educação
Profissional e Tecnológica

Ministério
da Educação

REQUERIMENTO PCCTAE

Nome do Servidor:		Tel / Cel:		
Matrícula:	Cargo:	N. Classificação	N. Capacitação	Padrão
campus de Lotação:				
Setor de Trabalho:		Ramal:		

AMBIENTE ORGANIZACIONAL

- 1.() Administrativo 2.() Infra-Estrutura 3.() Ciências Humanas, Jurídicas e Econômicas
4.() Ciências Biológicas 5.() Ciências Exatas e da Natureza 6.() Ciência da Saúde
7.() Agropecuária 8.() Informação 9.() Artes, Comunicação e Difusão

Chefia imediata: _____

VEM REQUERER:

- () **INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO** - Com base no Art.1º, § 2º do Decreto n.º 5824, de 29/06/2006 e art. 12 da Lei 11.091, de 12/01/2005 com a redação dada pela Lei 11.784 de 22/09/2008.
- () **PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO** - Com base no Art. 10º, § 1º da Lei nº 11.091 de 12/01/2005.

Nome do Curso :	
Nome da Instituição:	

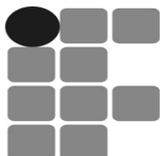
DOCUMENTAÇÃO ANEXADA A ESTE (preenchido pelo servidor)

TÍTULOS, DIPLOMAS E CERTIFICADOS DE EDUCAÇÃO FORMAL QUE EXCEDEM AO REQUISITO MÍNIMO DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA O CARGO E/ OU CERTIFICADOS DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO.	

Assinatura do Servidor	Data: ____/____/____

Preenchimento a Cargo da Coordenação de Gestão de Pessoas

Nível de Classificação:	Nível de Capacitação:	Padrão :
Escolaridade Mínima Exigida:	Data de Efetivo Exercício: :____/____/____	
Correlação com o Cargo Ocupado e Ambiente Organizacional:	Último Incentivo à Qualificação ou Progressão por Capacitação obtido:	
() DIRETA () INDIRETA	Data: ____/____/____	
	Portaria nº _____ de ____/____/____	
	Percentual de Qualificação : _____	



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
FLUMINENSE

Secretaria de Educação
Profissional e Tecnológica

Ministério
da Educação

PARECER DA COMISSÃO EMITIDO EM ____ / ____ / ____

() **INDEFERIDO** . Justificativa abaixo

() **DEFERIDO**.

Concedido Incentivo à Qualificação no percentual de _____% a partir de ____ / ____ / _____,
Pela apresentação dos documentos anexados.

() **DEFERIDO**. Concedido Progressão por Capacitação para o Nível de Classificação _____,
Nível de Capacitação _____, Padrão de Vencimento _____ a partir de ____ / ____ / _____.
Pela apresentação dos documentos anexados.