|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO** | | | |
| NOME COMPLETO | | | MATRÍCULA SIAPE |
| CLASSE / NÍVEL REF.: | CAMPUS / SETOR DE ATUAÇÃO | TELEFONES PARA CONTATO | |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO**

|  |
| --- |
| Diploma de Pós-graduação Stricto-sensu  Histórico escolar  Documento de estabilidade |

*\*Os originais devem ser apresentados ao Protocolo ou Unidade Protocolizadora.*

**LEGISLAÇÃO DE REFERÊNCIA**

|  |
| --- |
| Artigo 13 e 15 Lei nº 12.772/2012 |

Para fins de efeito de concessão, faz-se necessário que a documentação esteja completa e os formulários preenchidos na sua totalidade.

**Declaro para todos os fins que as informações prestadas acima são verdadeiras.**

**DATA: **