|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO** | | |
| NOME DO SERVIDOR INTERESSADO | | MATRÍCULA SIAPE |
| CLASSE / NÍVEL | CAMPUS | |
| SETOR DE LOTAÇÃO DO INTERESSADO (Escrever por extenso) | | |
| SETOR DE LOTAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA (Escrever por extenso) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONE DO INTERESSADO | E-MAIL DO INTERESSADO |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO**

|  |
| --- |
| Certificado ou Diploma de pós-graduação ou Curso de Aperfeiçoamento.  Histórico Escolar |

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

**LEGISLAÇÃO DE REFERÊNCIA**

|  |
| --- |
| Lei nº 12.772/2012 |

**DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SERVIDOR PARA FINS DE ANÁLISE DO AMBIENTE ORGANIZACIONAL**

|  |
| --- |
|  |

**OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
| 1) **O servidor interessado** deverá enviar esse Requerimento salvo em PDF para o Protocolo ou Unidade Protocolizadora.  2) O **Protocolo ou Unidade Protocolizadora** irá incluir o servidor como assinante do Requerimento no SIPAC e tramitar o processo para o setor da chefia imediata. O processo só será aberto após a devida assinatura eletrônica do Requerimento.  3) **A Chefia imediata** do interessado fará um despacho informativo dando ciência e tramitará para a Comissão Local de Avaliação (CLA) |

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

**DATA:** 