**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – Dados Pessoais:** | | | | |
| **Nome do Servidor:** | | | | |
| **Matrícula SIAPE:** | **RG:** | **CPF:** | | |
| **Unidade/*Campus:*** | | **Data de início do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Previsão de Término \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Telefone Institucional:** | | **Telefone Pessoal:** | | |
| **E-mail Institucional:** | | **Tipo de Instituição onde estuda?**  ( ) Pública  ( ) Privada | | |
| **Qualificações em Andamento:**  ( ) Ensino Fundamental  ( ) Ensino Médio  ( ) Graduação  ( ) Especialização *lato sensu*  ( ) Mestrado  ( ) Doutorado | | **Valor da Mensalidade** (caso estude em instituição privada: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| **O curso é realizado a distância?**  ( ) Sim, as atividades presenciais são realizadas no Polo da cidade de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não | | **Cidade /UF onde Reside:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cidade/UF onde realiza o curso:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Informe aqui sua maior titulação:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **2- Dados Institucionais** | | | | |
|  | | | | |
| **Questionário de validação de cumprimento de requisitos:** | | | | |
| **SITUAÇÃO (Campos a serem preenchidos pelo setor de gestão de pessoas)** | | | **SIM** | **NÃO** |
| O servidor possui titulação maior do que a pretendida. | | |  |  |
| O servidor está suspenso(a) por força de medida disciplinar ou judicial. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de afastamento integral para qualificação. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licenças ou afastamentos por motivo de afastamento do cônjuge. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para o serviço militar. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para atividade política. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para capacitação após quinquênio de efetivo exercício. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para tratar de interesses particulares. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para desempenho de mandato classista. | | |  |  |
| O servidor está cedido para ter exercício em outro órgão ou entidade dos poderes da união, dos estados, ou do distrito federal e dos municípios. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para exercício de mandato eletivo. | | |  |  |
| O servidor está em gozo de licença para estudo ou missão no exterior. | | |  |  |
| O servidor está quite com os programas de qualificação que tenha participado anteriormente | | |  |  |
| O servidor foi contemplado nos editais anteriores do PIQ-IFRO? | | |  |  |
| Caso tenha sido contemplado em algum edital do PIQ - IFRO, está quite com suas prestações de contas? | | |  |  |
| Possui tempo para aposentadoria igual ou inferior a dois anos? | | |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estou ciente de que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

Local, dia e mês.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor interessado

**HOMOLOGAÇÃO DA GESTÃO DE PESSOAS**

Declaro que as informações prestadas pelo servidor estão de acordo com o constante em seus assentamentos funcionais.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da CGP (servidores dos *campi*)

ou DGP (servidores da Reitoria)