**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)