



**FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE CURSOS CONCLUÍDOS REFERENTE À AVALIAÇÃO POR PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE AVALIAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE QUE TRATA O ART. 16 DA LEI Nº. 662/2011
(PREENCHER DE FORMA LEGÍVEL)**

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:

CPF:

E-MAIL:

SEXO: F M

TELEFONE RESIDENCIAL:

CELULAR:

INSTRUÇÃO: NÃO ALFABETIZADO CURSO TÉCNICO. ESPECIFIQUE: _____
 NÍVEL FUNDAMENTAL NÍVEL SUPERIOR COMPLETO ESPECIFIQUE: _____
 NÍVEL FUNDAMENTAL INCOMPLETO NÍVEL SUPERIOR INCOMPLETO
 NÍVEL MÉDIO COMPLETO ESPECIALIZAÇÃO DOUTORADO
 NÍVEL MÉDIO INCOMPLETO MESTRADO

DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL: ATIVO À DISPOSIÇÃO LIC. MÉDICA LIC. PRÊMIO Outros: _____

MATRÍCULA:

CARGO:

SECRETARIA:

SETOR DE TRABALHO

NOME DA CHEFIA:

TELEFONE DA CHEFIA:

E-MAIL DA CHEFIA:

RELACIONE OS CERTIFICADOS QUE FORAM ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO COM CARGA HORÁRIA (ATENÇÃO: SÓ PODERÁ SER ANEXADO CURSOS ANTERIORES A CINCO ANOS)

CURSO: CARGA HORÁRIA:

CURSO: CARGA HORÁRIA:

CURSO: CARGA HORÁRIA:

CURSO: CARGA HORÁRIA:

CURSO: CARGA HORÁRIA:

DATA:

ASSINATURA DO (A) SERVIDOR (A):

PROTOCOLO DE ENTREGA

RECEBEMOS DO **SERVIDOR** _____ **MATRÍCULA:** _____

OS CERTIFICADOS DOS CURSOS APRESENTADOS NO VI CICLO DE AVALIAÇÃO POR COMPETÊNCIA 2017.

RESSALTA-SE QUE SÓ SERÃO CONSIDERADOS VÁLIDOS AQUELES QUE POSSUIREM RELAÇÕES DIRETAS COM OS AS ÁREAS DE ATUAÇÃO DOS SERVIDORES E A CARGA HORÁRIA MÍNIMA PREVISTA NA LEI Nº 662/2011.

QUANTIDADE DE CERTIFICADOS DE CURSOS APRESENTADOS: _____ (_____)

JABOATÃO DOS GUARARAPES, ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DO RECEBEDOR.