



**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: SERÃO ACEITOS APENAS CURSOS REALIZADOS NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS, EXETO PARA OS DE LONGA DURAÇÃO - EX.: GRADUAÇÕES)**

CURSO: CARGA HORÁRIA:

DATA:

ASSINATURA DO (A) SERVIDOR (A):

**PROTOCOLO DE ENTREGA**

RECEBEMOS DO **SERVIDOR** \_\_\_\_\_ **MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_  
OS CERTIFICADOS DOS CURSOS APRESENTADOS NO VII CICLO DE AVALIAÇÃO POR COMPETÊNCIA 2018.  
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.