

ANEXO III – FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO

**** APRESENTAR AS CÓPIAS DOS CERTIFICADOS, DIPLOMAS E/OU DECLARAÇÃO AUTENTICADOS**

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: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
TELEFONE RESIDENCIAL: _____	CELULAR: _____
INSTRUÇÃO: <input type="checkbox"/> NÃO ALFABETIZADO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO. ESPECIFIQUE: _____ <input type="checkbox"/> NÍVEL FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> NÍVEL SUPERIOR COMPLETO ESPECIFIQUE: _____ <input type="checkbox"/> NÍVEL FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> NÍVEL SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> NÍVEL MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> DOUTORADO <input type="checkbox"/> NÍVEL MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> MESTRADO	
DADOS PROFISSIONAIS	
SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL: <input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> À DISPOSIÇÃO <input type="checkbox"/> LIC. MÉDICA <input type="checkbox"/> LIC. PRÊMIO <input type="checkbox"/> 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 PODERÃO SER ANEXADOS CERTIFICADOS DE CURSOS ANTERIORES A CINCO ANOS E COM CARGA HORÁRIA ACIMA DE 20 HORAS. OS CERTIFICADOS ANTERIORMENTE APRESENTADOS NÃO PODERÃO SER REAPRESENTADOS PARA NOVA PROMOÇÃO)	
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 VIII CICLO DE AVALIAÇÃO POR COMPETÊNCIA 2019.

*** RESSALTA-SE QUE SÓ SERÃO CONSIDERADOS VÁLIDOS AQUELES QUE POSSUIREM RELAÇÃO DIRETA COM A ÁREA DE ATUAÇÃO DO CARGO DO SERVIDOR, PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO CURSO E A CARGA HORÁRIA MÍNIMA PREVISTA NA LEI Nº 662/2011. CERTIFICADOS JÁ APRESENTADOS EM AVALIAÇÕES ANTERIORES NÃO PODERÃO SER REAPRESENTADOS NESTE CICLO.**

QUANTIDADE DE CERTIFICADOS DE CURSOS APRESENTADOS: _____ (_____)

JABOATÃO DOS GUARARAPES, ____/____/____

 ASSINATURA E CARIMBO DO RECEBEDOR.