GOVERNO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO

SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	
Siape:	Cargo:
Início de Exercício:	
Unidade:	
Setor:	
E-mail:	Telefone:

Á Diretoria de Gestão de Pessoas

Venho REQUERER a concessão de incentivo à qualificação, em conformidade com a Lei nº 11.091, de 12/01/2005, por ter concluído o curso de

_____

Nível: ( )Graduação ( ) Pós-Graduação *Lato Sensu*

( ) Mestrado ( ) Doutorado

ROL DE ATIVIDADES
(Atividades desenvolvidas no ambiente de trabalho / obrigatório visto da chefia imediata)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
(Assinatura e carimbo da Chefia imediata)

Data: ___/____/____ _____
Assinatura do Servidor

Reservado à Diretoria de Gestão de Pessoas

Conferido em: ___/____/____ _____
Assinatura