



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO	
PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DA UFSB EM CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO.	
Nome:	
SIAPE:	Lotação:
Cargo:	
E-mail:	
Data de ingresso na UFSB:	
Nome do curso:	
Instituição:	
Valor da mensalidade:	
Tempo de duração regular do curso:	
_____, _____ de _____ de _____.	
Declaro concordar com todos os termos do Edital nº 01/2016 da PROPA/UFSB, sobre os quais não poderei alegar desconhecimento.	
Assinatura do (a) servidor (a): _____	



ANEXO II

DECLARAÇÃO

PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DA UFSB EM CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO.

Eu, _____,

SIAPE _____, declaro sob as penas da Lei que:

- Não recebo qualquer modalidade de bolsa ou incentivo para fins de capacitação, qualificação, projeto de pesquisa e/ou extensão financiado por agentes públicos ou privados nos meses que fizer jus a concessão do apoio financeiro de incentivo;
- Não estou sofrendo, até a presente data, penalidades administrativas e/ou respondendo a processo disciplinar por qualquer motivo; e
- Tenho total conhecimento do teor do Edital nº 01/2016 da PROPA/UFSB, estando de acordo com todas as cláusulas.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor