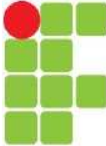


# PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PARA: PROGEP

 <b>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SERGIPE</b> Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas	<input type="checkbox"/> Reitoria <input type="checkbox"/> Campus Aracaju <input type="checkbox"/> Campus Lagarto <input type="checkbox"/> Campus Estância <input type="checkbox"/> Campus Itabaiana <input type="checkbox"/> Campus N. S. Glória <input type="checkbox"/> Campos São Cristóvão	(PROTOCOLO)
--	---	-------------

## LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO OBJETO DO REQUERIMENTO

**Nome Completo:** (OBS: preencher com letra de forma)

**Matrícula SIAPE:**

**Lotação/Setor:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Cargo/Função:**

**Situação:**

**Telefone(s):**

**E-mail:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Motivo da Solicitação:**

<input type="checkbox"/> Progressão por Capacitação	<input type="checkbox"/> Revisão da Progressão por Capacitação
<input type="checkbox"/> Solicito a soma da carga horária excedente da minha última progressão por capacitação, conforme Art. 10§ 4 da Lei 11.091/05 com redação dada pela Lei 12.772/12.	

**Requer, com respaldo no art. 10, § 1º, da Lei nº 11.091, de 12/1/2005 e no Decreto nº 5.824, de 29/6/2006, que lhe seja concedida Progressão por Capacitação Profissional, por ter concluído o curso a seguir especificado:**

Dados do Curso	
Nome:	
Instituição:	
Data da Conclusão:	Carga Horária:

**Obs.: Anexar cópia do Certificado.**

Nestes termos, pede deferimento:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

### VIA DO SERVIDOR

Requerente: \_\_\_\_\_

Objetivo do Requerimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Etiqueta / Carimbo / Assinatura Responsável