



INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO – REQUERIMENTO E TERMO DE COMPROMISSO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome Social (Conforme Decreto nº 8.727/2016) [REDAZIDA]				
Nome Civil [REDAZIDA]			CPF [REDAZIDA]	
Cargo [REDAZIDA]	Classe [REDAZIDA]	Nível/Padrão [REDAZIDA]	Matrícula SIAPE [REDAZIDA]	Inscrição UFMG [REDAZIDA]
Unidade/Órgão [REDAZIDA]			Departamento/Setor: [REDAZIDA]	

REQUERIMENTO

Prezado (a) Sr (a) Pró Reitor(a) de Recursos Humanos,

Venho requerer o Incentivo à Qualificação, estabelecido nos artigos 11 e 12 da Lei nº 11.091, de 12/01/2005 (DOU 13/01/2005), por ter obtido o certificado de educação formal superior ao exigido para o cargo que ocupo.

Nome do Curso:

Nome da Instituição:

Data da obtenção do título/certificado: [REDAZIDA] / [REDAZIDA] / [REDAZIDA].

- Anexada cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso.
- Anexar o Formulário DRH 180 – Informação sobre ambientes organizacionais, devidamente instruído, se **primeira solicitação de Incentivo à Qualificação e se não houve Progressão por Capacitação Profissional anteriormente**.

Caso ainda não possua o diploma ou certificado:

- Anexada Declaração da instituição, constando a data da conclusão do curso, data da efetiva colação de grau, a informação de que o certificado/diploma encontra-se em fase de expedição e a previsão de liberação de tal documentação.
- Assinado o termo abaixo:

Termo de Compromisso Incentivo à Qualificação

Nos termos dos artigos 11 e 12 da Lei nº 11.091/2005, pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, Comprometo-me a apresentar ao Departamento de Recursos Humanos - DRH, no prazo de **06 (seis) meses**, a documentação abaixo, conforme o caso, sob pena de ser suprimido o Incentivo à Qualificação requerido, sujeitando-me ainda ao ressarcimento do valor percebido indevidamente.

Certificado ou Diploma de conclusão do:

- Ensino fundamental completo Ensino médio completo
- Ensino médio profissionalizante ou ensino médio com curso técnico completo.
- Curso de graduação completo Curso de Especialização (com carga horária igual ou superior a 360 horas)
- Mestrado Doutorado
- Em casos de curso de graduação, estou ciente que o incentivo somente será devido após efetiva colação de grau.

Data [REDAZIDA] / [REDAZIDA] / [REDAZIDA]

Assinatura do Declarante



UNIDADE/ÓRGÃO- SEÇÃO DE PESSOAL

- Conferida a documentação.
- Registrada a conferência com o original em todas as cópias de documentos com carimbo e assinatura identificada.
- Numerada as folhas e aberto o processo no CPAV com a classificação "ICQ"
- Enviado o processo ao DRH – Divisão de Desenvolvimento de Pessoal.

Data / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)