



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional, Científica e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Reitoria  
Diretoria de Gestão de Pessoas

### INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

Nome: _____	
Siape nº: _____	Cargo: _____ Área (quando houver): _____
Lotação:           ( ) <i>Campus</i> _____           ( ) Reitoria	

Vem através deste requerer Incentivo à Qualificação referente ao título de educação formal, \_\_\_\_\_, que excede ao requisito mínimo de escolaridade prevista para o cargo.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Descrição das atividades realizadas na instituição (a ser preenchido pelo servidor e chefia imediata):

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor

\_\_\_\_\_  
Assinatura da chefia imediata  
(Identificar com nome e Portaria)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional, Científica e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Reitoria  
Diretoria de Gestão de Pessoas

**Para preenchimento da Gestão de Pessoas da unidade organizacional do servidor  
(campus ou reitoria):**

Setor de atuação do servidor:

Ambiente Organizacional do Servidor:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administrativo                              | <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde            |
| <input type="checkbox"/> Infraestrutura                              | <input type="checkbox"/> Agropecuário                 |
| <input type="checkbox"/> Ciências Humanas, Jurídicas e<br>Econômicas | <input type="checkbox"/> Informação                   |
| <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas                         | <input type="checkbox"/> Artes, Comunicação e Difusão |
| <input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Natureza               | <input type="checkbox"/> Marítimo, Fluvial e Lacustre |

Data de recebimento do formulário com a documentação comprobatória: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura da Gestão de Pessoas da Unidade Organizacional

**Ciência da CIS:** \_\_\_\_\_

Assinatura da CIS (Identificar com nome e Portaria)

**Observação:** Caso ainda não tenha sido expedido o Diploma ou Certificado definitivo de conclusão do curso, poderão ser aceitos para requerimento do Incentivo à Qualificação, documentos comprobatórios, conforme abaixo, e o Termo de Compromisso:

- I. Para **Graduação:** Declaração de Colação de Grau e Histórico Escolar;
- II. Para **Pós-Graduação Lato Sensu presencial:** Declaração de Conclusão do curso e Histórico Escolar.
- III. Para **Pós-Graduação Lato Sensu a distância:** Declaração de Conclusão de curso, em que conste a data da defesa presencial, ou acompanhada da Ata de Defesa e Histórico Escolar;
- IV. Para **Pós-Graduação Stricto Sensu:** Ata da Defesa (com aprovação sem ressalvas) e Declaração de Conclusão do curso.

**ATENÇÃO:** Em todos os casos citados acima, o servidor deverá comprovar “já ter dado entrada no respectivo requerimento de expedição e registro do Diploma/Certificado”.