



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

**PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO PARA OS SERVIDORES
TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS**

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

Vem através deste requerer Progressão por Capacitação:

- () do nível I para o II.
- () do nível II para o III.
- () do nível III para o IV.

Cursos de Capacitação:

Nome do Curso	Período de Realização		Carga Horária
	Início	Término	

Carga horária excedente da progressão do interstício do nível anterior: _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor



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
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 da última Progressão por Capacitação do servidor: ____/____/____

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)