# **FORMULÁRIO ACELERAÇÃO DA PROMOÇÃO**

À Diretoria de Gestão de Pessoas do IFRS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Siape nº: | Cargo: | | |
| Unidade: | | Nível: | Classe: |
| Regime de Trabalho: ( ) 20h ( ) 40h ( )DE | | | |

Venho requerer a concessão da Aceleração da Promoção, considerando o disposto no art. 15 da Lei nº 12.772, de 28 de dezembro de 2012, tendo em vista a conclusão do curso abaixo, conforme documentos em anexo.

|  |
| --- |
| Curso: |
| Titulação: ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado |

Documentos Apresentados:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Comprometo-me a apresentar, no prazo de 6 (seis) meses, o diploma/certificado, sob pena de devolução ao erário, caso tenha utilizado outro documento comprobatório (Ata de defesa e atestado). |

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiros os documentos apresentados. Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente