



Ministério da Educação
Universidade Federal Rural de Pernambuco
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Seção Desenvolvimento Funcional



FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO

DADOS DO SERVIDOR	
NOME:	
CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:
LOTAÇÃO:	RAMAL/ CELULAR:
EMAIL:	MATRÍCULA:
Requer Progressão por Capacitação , com respaldo na Lei 11.091, de 12 de Janeiro de 2005, e suas alterações; Lei 11.784, de 22 de setembro de 2008 e Resolução nº 174/2019 CONSU/UFRPE.	

DADOS DOS CURSOS			
CURSOS	INSTITUIÇÃO	DATA DE CONCLUSÃO	CARGA HORÁRIA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
CARGA HORÁRIA EXCEDENTE:			

**As assinaturas devem ser à caneta, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.
Não serão aceitos Certificados com carga horária inferior a 20h/a.**

Nestes termos, declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade Penal, Civil e Administrativa conforme prevê a Lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



Ministério da Educação
Universidade Federal Rural de Pernambuco
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Seção Desenvolvimento Funcional



FORMULÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE ORGANIZACIONAL

DADOS DO SERVIDOR	
NOME:	
CARGO:	MATRÍCULA:
LOTAÇÃO:	
NOME DA CHEFIA IMEDIATA:	

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

ATIVIDADES QUE DESEMPENHAM

As assinaturas devem ser à caneta, via CERTIFICADO DIGITAL (TOKEN) ou via SIPAC.

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo da chefia imediata



Ministério da Educação
Universidade Federal Rural de Pernambuco
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Seção Desenvolvimento Funcional



Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental

PROGRESSÃO POR CAPACITAÇÃO

Eu, _____, matrícula SIAPE
n. _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, que o
(s) certificado (s) apresentado(s) para fins de Progressão por Capacitação é (são)
autêntico (s) e integralmente verídico (s), estando ciente que se falso for (em), incorrerei
nas penas do crime dos Art. 298 (falsificação de documento particular) e Art. 299
(falsidade ideológica), ambos do Código Penal, além das penalidades previstas em Lei.

Recife, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Departamento/Unidade: _____