**FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE**

 **INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO**

| **DADOS DO SERVIDOR** |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: | DATA DE ADMISSÃO: |
| LOTAÇÃO: | RAMAL/ CELULAR: |
| EMAIL: | MATRÍCULA: |
| Requer **Incentivo à Qualificação** com respaldo na Lei n° 15.141 de 02 de junho de 2025, que altera a Lei 11.091, de 12 de Janeiro de 2005. |

| **DADOS DOS CURSOS**(Nível de escolaridade superior ao exigido para o exercício do cargo) |
| --- |
| TÍTULO DO CURSO: | CARGA HORÁRIA: |
| INSTITUIÇÃO: | DATA DE CONCLUSÃO: |
| ( ) FUNDAMENTAL COMPLETO ( ) GRADUAÇÃO ( ) MÉDIO COMPLETO ( ) ESPECIALIZAÇÃO( ) MÉDIO PROFISSIONALIZANTE / TÉCNICO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO  |

**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**

Documentação a ser anexada:

* Cópia de Declaração/Certidão/Certificado ou Diploma (atendendo às exigências contidas na Resolução n° 173/2019 – PROGEPE, disponível em [**www.sugep.ufrpe.br**](http://www.sugep.ufrpe.br)**, na aba de DOCUMENTOS**);
* Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental

**Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental**

**INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que o Diploma ou Certificado apresentado, para fins de Incentivo à Qualificação, é autêntico e integralmente verídico, estando ciente de que se falso for, incorrerá 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_