



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE  
INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO**

| DADOS DO SERVIDOR   |                   |
|---------------------|-------------------|
| Nome Completo:      |                   |
| Cargo:              | Matrícula SIAPE:  |
| E-mail:             | Telefone:         |
| Unidade de Lotação: | Data de Admissão: |

**Requer Incentivo à Qualificação**, com respaldo na Lei nº 11.091, de 12 de janeiro de 2005, e suas alterações; na Lei 11.233, de 22 de dezembro de 2005, no Decreto nº 5.824, de 29 de junho de 2006; na Lei nº 11.784, de 22 de setembro de 2008; e na Resolução nº 173/2019 – CONSU/UFRPE, referente ao seguinte curso:

| DADOS DO CURSO<br>(nível de escolaridade superior ao exigido para o cargo ocupado) |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Título do Curso:                                                                   |                       |
| Instituição:                                                                       |                       |
| Carga horária:                                                                     | Data de conclusão:    |
| Nível do curso:                                                                    | (    ) Graduação      |
| (    ) Fundamental completo                                                        | (    ) Especialização |
| (    ) Médio completo                                                              | (    ) Mestrado       |
| (    ) Médio Profissionalizante / Técnico                                          | (    ) 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.

Garanhuns, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

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

**Informações Gerais:**

1. As assinaturas deverão ser à caneta, via Certificado Digital, SouGov ou Sipac.
2. Deverão ser anexados os documentos comprobatórios (Declaração e Histórico ou Diploma/Certificado), bem como os demais formulários necessários para abertura do processo de Incentivo à Qualificação.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
AMBIENTE ORGANIZACIONAL**

| DADOS DO SERVIDOR        |                  |
|--------------------------|------------------|
| Nome Completo:           |                  |
| Cargo:                   | Matrícula SIAPE: |
| Unidade de 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 DESEMPENHADAS |
|--------------------------|
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |
|                          |

Garanhuns, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Chefia Imediata

**Informações Gerais:**

1. A assinatura deverá ser à caneta, via Certificado Digital, SouGov ou Sipac.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

## **Declaração de Autenticidade e de Veracidade Documental**

### **Incentivo à Qualificação**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n. \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que o (s) certificado (s) apresentado(s), para fins de Incentivo à Qualificação, 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.

Garanhuns, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do Requerente

Departamento/Unidade: \_\_\_\_\_