

REQUERIMENTO PARA JUNTADA DE DOCUMENTOS PARA PROGRESSÃO PARCIAL

Os documentos serão entregues a partir do dia 09 de janeiro de 2018 a 21 de março de 2018.

Nome: _____

Data de Admissão: _____ Matrícula Funcional: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Secretaria

Administração

Educação

Saúde

Opção

Mudança de Nível

Mudança de Classe

ANEXAR:

- I- **Declaração de vínculo** com a identificação legível (letra de forma ou carimbo) do chefe imediato, contendo cargo e função do servidor.
- II- O servidor deverá entregar o **contracheque** atualizado (considera-se contracheque atualizado aqueles emitidos a partir de dezembro).
- III- Duas cópias do **diploma** para mudança de nível. É necessária autenticação em cartório. (**Não esquecer de assinar o diploma**)
- IV- Duas cópias do **certificado** para mudança de classe, com o conteúdo programático. É necessária autenticação em cartório (**Não esquecer de assinar o certificado**)
- V- Só serão aceitos certificados de cursos segundo as atribuições do cargo de origem, com carga horária de no mínimo 40 horas.

Obs: Não tiramos xerox na entrega da documentação;

Não receberemos **documentação incompleta**;

Só receberemos documentação entregue pelo **próprio servidor**;

O prazo de **recurso é 10 dias** após a publicação.

Valparaíso de Goiás, ____ de _____ 2018.

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE PELO SERVIDOR:

- I- () Declaração de vínculo contendo cargo e função do servidor.
- II- () Contracheque atualizado (a partir de Dezembro)
- III- () Duas cópias do diploma autenticados, para mudança de nível.
- IV- () Duas cópias dos certificados autenticados, para mudança de classe

Diploma ou Certificado entregue:

Requerimento das minhas Horas excedentes:

Declaro para os devidos fins que as informações por mim prestadas são verdadeiras, bem como a documentação apresentada.

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO.

Valparaíso de Goiás, ____ de _____ 2018.

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE CARGO E FUNÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, junto à comissão de avaliação que o(a) servidor(a) _____
Matrícula _____, admitido(a) em __/__/____ no cargo _____,
exercendo a função de _____, lotado(a) nesta
secretaria _____, até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Valparaíso de Goiás, _____ de _____ 2018.

ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO