

CONCESSÃO DE HORAS PARA CAPACITAÇÃO

Eu, _____, servidor (a) do IFSULDEMINAS, ocupante do cargo _____, matrícula SIAPE nº _____, lotado (a) no _____, solicito, na data de hoje ____ / ____ / ____, concessão de 20% da carga horária para ação de qualificação, por motivo de fins acadêmicos pela matrícula no curso _____, comprovada pelos documentos em anexo.

Data de início do curso: ____ / ____ / ____
Data de término do curso: ____ / ____ / ____

	Segunda – feira	Terça – feira	Quarta – feira	Quinta – feira	Sexta – feira
Período da manhã					
Horário de almoço					
Período da tarde					
Horário de intervalo					
Período da noite					

Responsabilizo-me pelas informações apresentadas ao longo do processo e assumo voluntariamente me enquadrar nos artigos referentes à Concessão de Horas previstos na respectiva Normativa.

_____, ____ de ____ de _____.

(assinatura e carimbo do servidor)

() De acordo, em ____ / ____ . (Chefe Imediato)

() Indeferido, em ____ / ____ . (Chefe Imediato)

Justificativa: _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA CONCESSÃO DE HORAS

Eu, _____, servidor (a) _____, do IFSULDEMINAS, ocupante do cargo _____, matrícula _____, SIAPE nº _____, lotado (a) no _____, assumo os seguintes compromissos:

- a) cumprir as atividades do curso e a carga horária proposta, demonstrando resultado satisfatório;
 - b) apresentar, semestralmente, uma declaração de aproveitamento mínimo exigido pelo curso, fornecida pela Instituição de Ensino, bem como a frequência às aulas, quando se tratar de cursos presenciais, conforme art. 8º;
 - c) apresentar, mensalmente, até o 5º dia útil do mês subsequente o relatório de atividades executadas no período, conforme art. 9º;
 - d) atender às convocações realizadas conforme art. 34;
 - e) em casos de aproveitamento insuficiente, interrupção do curso, remoção, compensar os horários usufruídos no último semestre ou ressarcir a administração pelo período não trabalhado;
 - f) em casos de demissão ressarcir a administração pelo período não trabalhado;
 - g) apresentar, junto a instituição, ao final do curso, declaração de conclusão do curso, no prazo máximo de 30 dias;
 - h) apresentar, após 180 dias da entrega da declaração, cópia autenticada do diploma ou certificado. Assumo, ainda, estar ciente e de pleno acordo com o disposto nesta Normativa.

_____ , _____ de _____ de _____ .

(assinatura e carimbo do servidor)

PLANO DE TRABALHO

SERVIDOR _____

MATRÍCULA SIAPE: _____

CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____

CURSO: _____

PERÍODO DO CURSO: _____

INSTITUIÇÃO: _____

DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS:

ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:

RESULTADOS ESPERADOS:

_____, ____ de ____ de _____.

(assinatura e carimbo do servidor)

De acordo, em / / . (Chefe Imediato)

Indeferido, em / / . (Chefe Imediato)

Justificativa: _____

DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Eu, _____, responsável pelo setor _____, estou ciente que o servidor _____ ocupante do cargo _____, requereu a concessão de horas para dedicar-se a atividades acadêmicas, e DECLARO que caso estas horas sejam concedidas não acarretará prejuízo para as atividades do setor, mantendo a qualidade e o bom andamento do trabalho, bem como o atendimento dos planos de metas da Instituição.

_____, ____ de ____ de _____.

(assinatura e carimbo)