ANEXO I

Formulário de Inscrição - Edital PIQ 15/2019 - Campus Inconfidentes

1. Endereço de e-mail:_____

2. Nome Completo: _____

3. Matrícula SIAPE:_____

4. Cargo:_____

5. Data de Ingresso/Exercício no IFSULDEMINAS: _____/_____/_____

6. Participação Institucional * Você possui portarias (ou documentos equivalentes) que comprovem sua participação em fiscalizações de contratos, comissões, conselhos, colegiados, câmaras, ou similares com emissão ou vigência (total ou parcial) dentro dos últimos 12 meses anteriores à publicação do edital?

( ) Sim (entregue a documentação na CGRH, anexa ao Formulário de Inscrição;

( ) Não.

7. Nome da instituição de ensino em que está matriculado.

_____

8. Instituição de Ensino: ( ) Pública ( )Privada.

9. Nome do Curso: _____

10. Nível do Curso:

( ) Fundamental

( )Médio/Técnico

( ) Graduação

( )Especialização

( ) Mestrado

( ) Doutorado

( ) Pós-Doutorado

11. Modalidade: ( ) Presencial ( ) EAD (À distância)

12. É seu primeiro curso neste nível de ensino? Caso não seja seu primeiro curso no nível, é necessário interesse direto da Administração na realização do curso pelo servidor. Será necessário apresentar uma declaração do Dirigente da Unidade.

( ) Sim

( ) Não (Observar ao item 3.2 do edital)

13. Data de Início do Curso (Matrícula): Anexar matrícula

_____/_____/_____.

15. Previsão de término do curso: _____/_____/_____.

16. Justifique o interesse pelo curso e o impacto para o seu trabalho no IFSULDEMINAS:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

ANEXO II do Edital 15/2019.

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE QUALIFICAÇÃO - PIQ

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu, _____ matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, em exercício no (a) _____ do IFSULDEMINAS, tendo solicitado voluntariamente a concessão do auxílio referente ao Programa Institucional de Qualificação, com a finalidade de realizar o Curso de _____ durante o período previsto de ___/____/_____ a ___/____/_____ na instituição de ensino _____, declaro estar ciente de todas as cláusulas do Edital _____, e seus anexos e da Resolução 57/2018, e seus anexos.

Declaro ainda que busquei conhecer todas as regras referentes ao PROGRAMA INSTITUCIONAL DE QUALIFICAÇÃO - PIQ, e tenho ciência de que o desconhecimento de tais regras não exime a responsabilidade dos meus atos.

Local: _____ Data: _____/_____/_____.

_____

Assinatura do servidor

ANEXO III, do Edital 15/2019 - PIQ, IFSULDEMINAS - Campus Inconfidentes

DECLARAÇÃO

Pela presente, eu _____ matrícula SIAPE nº_____, ocupante do cargo de_____, lotado(a) no IFSULDEMINAS – Campus Inconfidentes, tendo solicitado voluntariamente a concessão de auxílio dentro do Programa Institucional de Incentivo a Qualificação de Servidores, Campus Inconfidentes, referente ao Edital PIQ/2019, DECLARO:

( ) Não apresento escolaridade ou titulação equivalente a que será obtida com o curso para o qual será concedido o auxílio;

( ) Apresento escolaridade ou titulação equivalente a que será obtida com o curso para o qual será concedido o auxílio, porém houve interesse institucional manifestado pela Direção do Campus por meio de memorando, em anexo.

( ) Não me encontro a menos de 2 (dois) anos do início do processo de aposentadoria;

( ) Não recebo auxílio financeiro para o mesmo fim a que se destina este Edital, seja o apoio concedido por outros órgãos ou pelo próprio IFSULDEMINAS , conforme prevê o Edital PIQ/2019;

( ) Estou em dia com a entrega da documentação de minha Capacitação referente ao PIQ do ano anterior.

( ) **Docente:** Cumpri a exigência mínima da Normativa Docente, no Semestre anterior.

Anexar Relatório do Semestre Anterior.

Local: _____ Data: ____/____/_____

_____

Assinatura