|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logomarca-fapeal-25anos | **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PACQUALI / NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL**  | FORM037 |

|  |
| --- |
| I – Identificação do servidor |
| Nome:  |  |
| Matrícula: |  |
| Setor: |  |
| E-mail |  |
| II – Justificativa do Pedido:(informar importância do programa em relação ao crescimento profissional) |
|  |
|  |
|  |
| ( ) Estou ciente das condições e concordo com as obrigações do PACQUALIFAPEAL, de acordo com a resolução n° 162, de 20 de abril de 2018, do Conselho Superior da Fapeal.Data do pedido: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| III – Parecer da chefia imediata do servidor (informar os motivos para a participação do servidor no PACQUALIFAPEAL) |
|  |
|  |
|  |
| Data do pedido: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| IV – Informações sobre o programa: (Campo destinado para a Gerência Executiva de Valorização de Pessoas). |
| Programa: | Programa de Apoio à Qualificação do Servidor FAPEAL. |
| Período de vigência | 12 (doze) meses  | Valor da bolsa | R$ 670,00 |
| Data de avaliação |  | Data de inicio da vigência: |  |
| Condições para participação no PACQUALIFAPEAL (anexar comprovantes):( ) Pertence ao quadro efetivo dos servidores públicos do Estado;( ) Desempenha suas funções na FAPEAL;( ) Cumpre, no mínimo 90% (noventa por cento) da carga horaria mensal de trabalho, dos 3 (três) últimos meses; |
| O servidor cumpre com os requisitos para a participação no PACQUALIFAPEAL: ( ) SIM ( ) NÂO Data: \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comissão Avaliadora Comissão Avaliadora Comissão Avaliadora |