**REQUERIMENTO DE HORAS PARA QUALIFICAÇÃO EM SERVIÇO**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siape:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lotação/Setor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Início do Exercício \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| O servidor vem requerer a **concessão de horas para qualificação em serviço** para participar de modalidades de qualificação (**Mestrado/Doutorado/outras):****Documentos a serem anexados:*** Documento expedido pela Coordenação de Gestão de Pessoas ou Direção de Gestão de Pessoas declarando que o servidor é estável e pertence ao quadro efetivo do IF Sudeste MG;
* Termo de compromisso e responsabilidade (Anexo I);
* Comprovante de matrícula ou documento equivalente;
* Calendário escolar e horário de aulas emitido pela instituição ofertante do curso;
* Comprovante de que a Instituição é credenciada pelo MEC e conceito do curso;
* Plano de trabalho;
* Ata devidamente assinada pela maioria dos servidores lotados no setor do demandante atestando o afastamento do mesmo;
* Declaração de concordância da Chefia Imediata acompanhada das descrições de funcionamento do setor;
* Declaração da Comissão de Capacitação de Servidores (CCS) indicando que o servidor não apresenta inadimplência com os programas de incentivo à qualificação, Programa de Apoio a Qualificação (PROAQ) e outros editais de afastamento.
* **O processo deverá ser aberto na Coordenação Geral de Gestão de Pessoas (CGGP) com as assinaturas exigidas e encaminhado para parecer à CCS.**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qualificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Mestrado[ ]  Doutorado | [ ]  Outros (especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

 |
| **Instituição de Ensino:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: |

Data de início \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data término \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Carga horária: |
| Cidade/UF/País: Área: |
| **Ao colegiado do Departamento, Núcleo ou Chefia imediata**.Requer autorização das horas para qualificação em serviço e declara estar ciente que:I – Deve ser estável no serviço público, exceto docente;II - Esta carga horária deverá ser utilizada unicamente para atividades formais devidamente comprovadas que necessitam da presença ou dedicação do servidor e que sejam incompatíveis com o horário de trabalho, através de declaração da Instituição de ensino;III – Deve estar regularmente matriculado em curso *Stricto Sensu* em Instituição de Ensino Superior devidamente autorizada pelo Ministério da Educação;IV – Sob nenhuma hipótese esta concessão poderá ser utilizada para transformar a carga horária do servidor em 30 horas semanais;V – Não fará jus ao benefício de concessão de horas previsto neste Regulamento o servidor que estiver matriculado em disciplinas isoladas ou como aluno especial em cursos de mestrado e doutorado;* 1. VI – É vedada a concessão de apoio-qualificação a aluno especial ou matriculado em disciplina isolada em Programas de Pós-graduação;
	2. VII – Esta concessão não contemplará os servidores afastados para qualificação integral ou horário especial para servidor estudante;
	3. VIII – O curso pretendido tenha correlação com as atividades acadêmicas e administrativas, salvo em condições analisadas e justificadas pelos Núcleos Acadêmicos ou Setores.

*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor |
| **Chefe imediato/ Colegiado do Departamento ou Núcleo Acadêmico****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja *qualificação em serviço* é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura da Chefia |
| **Comissão de Capacitação de Servidores (CCS)****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja *qualificação em serviço* é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente da CCS |
| **Diretor Geral do Campus:****[ ]** Parecer favorável, conforme proposto, cuja *qualificação em serviço* é de interesse desta Instituição e está de acordo com a legislação institucional.**[ ]** Parecer desfavorável. Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Campus* Juiz de Fora, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Diretor do Campus |