**EDITAL Nº 004/2022 - PROAD**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INTERESSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS:** | |
| Nome completo: | |
| Matrícula: | CPF: |
| Cargo: | Setor de Lotação: |
| Data de nascimento: | Telefone: |
| E-mail: | |
| RG: Órgão emissor: Data de expedição: | |  |
| Nome da mãe:  Nome do pai:  Possui necessidades especiais? ( ) Não ( ) Sim, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CEP:  Logradouro: Número:  Complemento: Bairro:  Cidade: Estado: | |
| Titulação Acadêmica:  IES:  Curso:  Ano de conclusão: | |  |
| Justificativa do pedido: | |
| **2. MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA** | |
| Centro: Setor:  Função: | |  |  |
| Nome completo: | |
| CPF: | |
| Atesto estar ciente da realização do curso de pós-graduação *lato sensu* em nível de especialização pelo servidor ......................................................., lotado neste setor, sob minha chefia, e que o curso será realizado em horário compatível ao seu horário de trabalho. | |

Assinatura digital do(a) servidor(a) requerente Assinatura digital da chefia responsável