



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CORUMBA

**REQUERIMENTO PARA ADICIONAL DE
INCENTIVO À CAPACITAÇÃO**

Proc. nº: _____

Fls. nº: _____

Rubr: _____

DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR (PREENCHER COM DADOS CORRETOS E SEM RASURAS)

NOME: _____ MATRÍCULA _____

CARGO: _____ CPF: _____

FUNÇÃO: _____

VÍNCULO _____

LOTAÇÃO: _____

ESCOLARIDADE DO CARGO: _____

DATA DA POSSE: ____/____/____ TELEFONE PARA CONTATO: _____

Requer a concessão do adicional de incentivo a capacitação, previsto no art. 62 da Lei Complementar nº 89, de 21 de dezembro de 2005 e no Decreto nº 1543, de 03 de julho de 2015, pela escolaridade superior a do cargo que ocupa / titulação de pós-graduação, concluída nas seguintes condições:

CURSO OU TITULAÇÃO: _____

CONCLUÍDO EM ____/____/____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

Em, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do servidor

PARECER DA SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS/ SEGEPLAN/PMC.

Em, ____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo da SGRH