|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRASPró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de PessoasCampus UniversitárioCaixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA RENOVAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO** **PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA****EDITAL PRGDP nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Preencher e entregar na Coordenadoria de Capacitação e Avaliação/PRGDP, junto com comprovante de renovação da matrícula e histórico escolar atualizado) |
| Nome: |
| CPF: |
| SIAPE (Matricula Origem): |
| Cargo: |
| Data de ingresso na UFLA (informar a data do exercício):  |
| Departamento / Setor: |
| Telefone (trabalho): | Telefone (celular): |
| E-mail: |
| Dados Bancários:  |
| Banco:  | Agência: | Nº Conta Corrente:  |
| MARQUE O NÍVEL DA FORMAÇÃO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Curso Técnico |
|  | Graduação Tecnológica  |
|  | Graduação Bacharelado ou Licenciatura |
|  | Especialização  |
|  | Mestrado |
|  | Doutorado |

 |
| Nome do Curso: |
| Instituição: |
| Tempo de duração regular do curso:  |
| Data de início: | Previsão de Término: |
| Lavras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.Declaro concordar com todos os termos do EDITAL PRGDP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sobre os quais não poderei alegar desconhecimento. Assinatura do (a) servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRASPró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de PessoasCampus UniversitárioCaixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE RENOVAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO****PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA****EDITAL PRGDP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nome: |
| Curso |
| DOCUMENTOS ENTREGUES:

|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHA DE RENOVAÇÃO |
|  | COMPROVANTE DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA |
|  | HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO |

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |