|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Campus Universitário Caixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO**  **PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA**  (Preencher e entregar na Secretaria da PRGDP, junto com os demais documentos listados no  EDITAL PRGDP Nº 86/2013) | | | | |
| 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 PRETENDIDA:   |  |  | | --- | --- | |  | 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 86/2013, sobre os quais não poderei alegar desconhecimento.  Assinatura do (a) servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas Campus Universitário Caixa Postal 3037 – Lavras/MG - 37200-000 |

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFLA**  **EDITAL PRGDP Nº 86/2013** |
| Nome: |
| Curso |
| DOCUMENTOS ENTREGUES:   |  |  | | --- | --- | |  | FICHA DE INSCRIÇÃO | |  | TERMO DE COMPROMISSO | |  | DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA | |  | HISTÓRICO ESCOLAR | |  | COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA MENSALIDADE REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2013 | |  | DECLARAÇÃO DE RECOMENDAÇÃO PELA CAPES (Somente para programas de Mestrado e Doutorado) |   RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |