



REQUERIMENTO DA PROMOÇÃO POR ESCOLARIDADE ADICIONAL MODELO "A"

(Para os servidores que entraram em exercício até 31 de dezembro de 2007)

Todas as informações prestadas neste instrumento serão verificadas para confirmação do direito à Promoção por Escolaridade Adicional. Identificada, em qualquer tempo, irregularidade ou ilegalidade no título apresentado ou não atendimento a quaisquer dos critérios estabelecidos na legislação, será anulada a respectiva promoção.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
Nome:		MaSP/DV:
Cargo Efetivo:		Conteúdo:
Admissão:	Nível (Atual):	Grau (Atual):
Data da Posse: / /	Data do Exercício: / /	Término do Estágio Probatório: / /
Unidade/Escola de Exercício:		SRE:
Endereço Residencial (Logradouro, Nº/Complemento, Bairro):		
Município:	CEP:	E-mail pessoal:
Telefone Residencial (DDD):		Telefone Celular (DDD):
REQUISITOS INFORMADOS PELO REQUERENTE PARA A CONCESSÃO DA PROMOÇÃO		ANÁLISE PRELIMINAR (Preenchimento exclusivo SRE/SEE)
1. Comprova cinco anos de efetivo exercício? <i>(Contados a partir da última mudança de Nível, por promoção ou reposicionamento, se houver. Se não houver, considerar o término do estágio probatório)</i>		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2. Comprova cinco anos de interstício no mesmo Nível da Carreira? <i>(Contados a partir da última mudança de Nível, por promoção ou reposicionamento, se houver. Se não houver promoção anterior, considerar o nível atual)</i>		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3. Comprova cinco resultados satisfatórios em AVALIAÇÕES DE DESEMPENHO INDIVIDUAL – ADI, consecutivos ou não (nota igual ou superior a 70 pontos)? <i>(Contados a partir da última mudança de Nível, por promoção ou reposicionamento, se houver. Se não houver, considerar o término do estágio probatório)</i>	Período Avaliatório ADI:	Nota:
	1) ___/___/___ a ___/___/___	
	2) ___/___/___ a ___/___/___	
	3) ___/___/___ a ___/___/___	
	4) ___/___/___ a ___/___/___	
	5) ___/___/___ a ___/___/___	
4. Comprova Escolaridade para a Promoção: <i>(Considera-se o curso concluído)</i>	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	
	<input type="checkbox"/> Graduação - Tecnológica	
	<input type="checkbox"/> Graduação - Licenciatura Plena	
	<input type="checkbox"/> Graduação - Bacharelado	
	<input type="checkbox"/> Pós-graduação - Especialização	
	<input type="checkbox"/> Pós-graduação - Mestrado	
	<input type="checkbox"/> Pós-graduação - Doutorado	
Local, data:	Requerente (Assinatura/MaSP):	RESULTADO DA ANÁLISE PRELIMINAR O Requerente faz jus à Promoção por Escolaridade? <input type="checkbox"/> SIM <i>(Preencher Crivo de Análise para confirmação do direito)</i>
Local, data:		<input type="checkbox"/> NÃO <i>(Devolver o processo ao servidor, informando o indeferimento)</i>
Responsável pela Análise Preliminar (Assinatura/MaSP):		