Fortaleza
PREFEITURA

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO INCENTIVO DE TITULAÇÃO

DADOS QUE SERAO PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A)	
NOME	**FONE**
CARGO	**MATRÍCULA e IA**
LOTAÇÃO	
PLANO DE CARGOS, CARREIRAS E SALÁRIOS NO QUAL ESTÁ INSERIDO	
☐ Ambiente de Especialidade Fiscalização (AGEFIS)	
NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PELO CARGO/FUNÇÃO	
☐ Ensino Médio/Técnico	☐ Graduação
TITULAÇÃO APRESENTADA	
☐ Superior Sequencial/Tecnólogo	☐ Graduação ☐ Especialização/MBA
☐ Mestrado	☐ Doutorado

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS
____/____/____ **Data** _____ **Servidor (a)**
PRONUNCIAMENTO DA ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS DA AGEFIS
☐ **Deferimento** ☐ **Indeferimento**
Motivos
Encaminhe-se à Célula de Gestão dos PCCS/SEPOG para análise e parecer.
___/____/_____ **Data** _____ **Gerente da Área de Gestão de Pessoas**