



Fortaleza

PREFEITURA

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO INCENTIVO DE TITULAÇÃO

DADOS QUE SERAO PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A)

NOME		TELEFONE	
CARGO/FUNÇÃO		MATRICULA - IA	
LOTAÇÃO			
PLANO DE CARGOS, CARREIRAS E SALÁRIOS NO QUAL ESTÁ INSERIDO			
<input type="checkbox"/> Grupo Ocupacional Tributação, Arrecadação e Auditoria Fiscal – TAAF/SEFIN			
NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PELO CARGO/FUNÇÃO			
<input type="checkbox"/> Fundamental		<input type="checkbox"/> Médio	
		<input type="checkbox"/> Superior	
TITULAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Médio Completo	<input type="checkbox"/> Médio Profissionalizante	<input type="checkbox"/> Superior Seqüencial / Tecnólogo	<input type="checkbox"/> Graduação
<input type="checkbox"/> Especialização/MBA	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

/ /	
Data	

Servidor (a)	



Fortaleza
PREFEITURA

PRONUNCIAMENTO DA CÉLULA DE GESTÃO DE PESSOAS

Deferimento Indeferimento

Motivos

Encaminhe-se à Célula de Gestão dos PCCS/SEPOG para análise e parecer.

____/____/____
Data

Gerente da Célula de Gestão de Pessoas