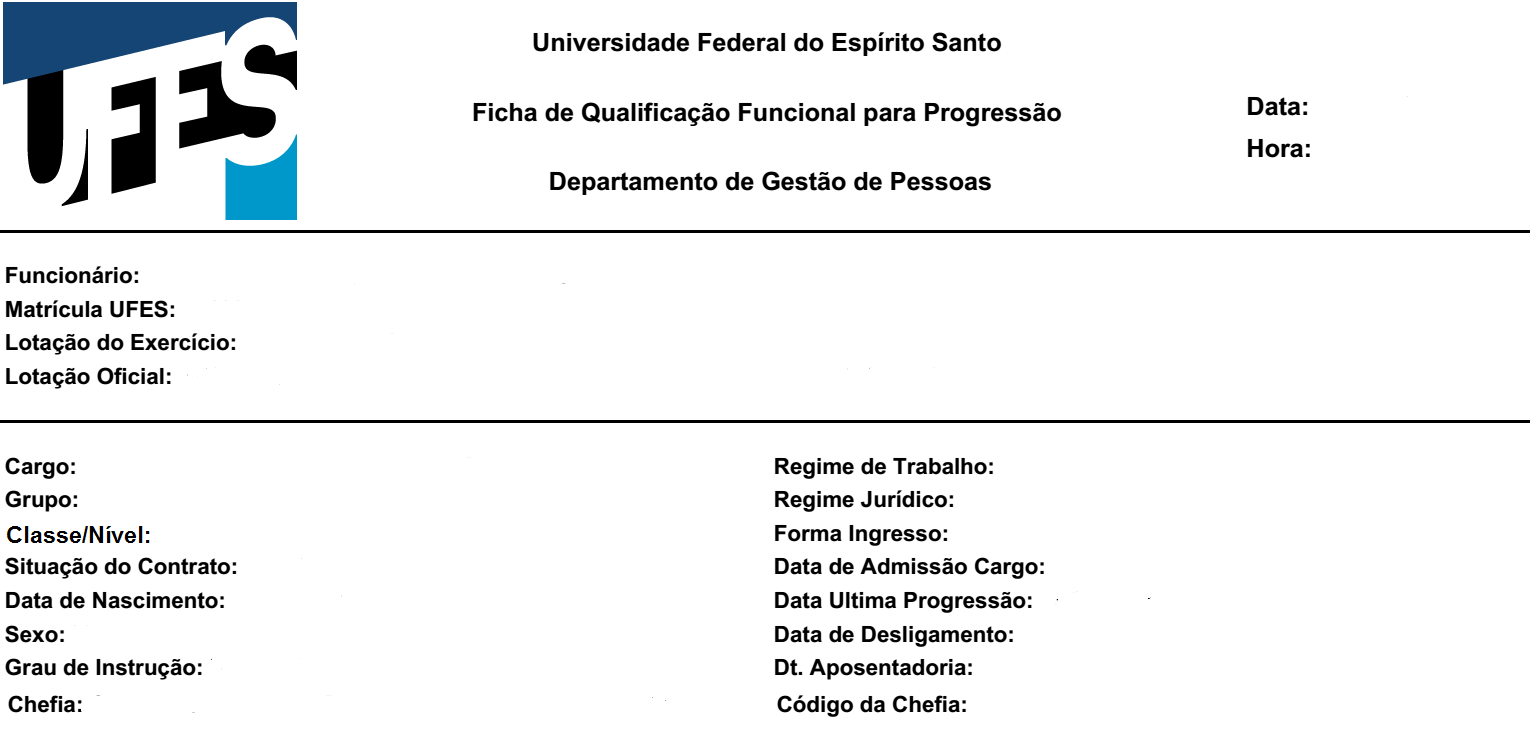
**ANEXO II DA RESOLUÇÃO Nº 52/2017**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE PROGRESSÃO**



|  |  |
| --- | --- |
| **Funcionário:** | |
| **Matrícula Ufes:** | |
| **Lotação do Exercício:** | |
| **Lotação Oficial:** | |
| **Cargo:** | **Regime de Trabalho:** |
| **Grupo:** | **Regime Jurídico:** |
| **Classe/Nível:** | **Forma Ingresso:** |
| **Situação do Contrato:** | **Data de Admissão Cargo:** |
| **Data de Nascimento:** | **Data Última Progressão:** |
| **Sexo:** | **Data de Desligamento:** |
| **Grau de instrução:** | **Dt. Aposentadoria:** |
| **Chefia:** | **Código da Chefia:** |

Eu, NOME COMPLETO DO DOCENTE, ocupante do cargo de professor do magistério superior, com exercício no departamento NOME DO DEPARTAMENTO – CENTRO, solicito que seja aberto processo de progressão conforme a Lei 12.772/2012 e autorizo o acesso de minhas informação constantes do Portal Docente para os fins desse processo.

Declaro estar ciente, sob as penas da lei que as informações contidas no meu Currículo Lattes são verídicas e me comprometo a apresentar a documentação comprobatória sempre que solicitado.

Cidade, dia, mês e ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor