**REQUERIMENTO DE RETRIBUIÇÃO POR TITULAÇÃO**

**NOME / NOME SOCIAL (PORTARIA MP/GM Nº 233, DE 18/05/2010, PNDH):**

****

**CPF (apenas números): **

**Campus: **

**Cargo: **

À Gestão de Pessoas do IFMG, VENHO REQUERER a concessão de:

Retribuição por Titulação, nos termos do disposto na Lei nº 12.772/2012, com redação dada pela Lei nº 13.325/2016 em seu Anexo IV, e do Ofício Circular nº 44/2019/PROGEP/Reitoria/IFMG, conforme documentação anexa.

DECLARO estar ciente que a concessão do Incentivo à Qualificação ou Retribuição por Titulação ocorrerá a partir da data deste requerimento junto à Gestão de Pessoas do IFMG, desde que a documentação exigida seja apresentada. Caso contrário, o benefício será a partir da data em que a documentação completa for apresentada.

DECLARO, ainda, sob as penas da Lei, ser(em) verdadeiro(s) o(s) documento(s) em anexo.

Em caso de entrega de Declaração de Conclusão, incluir no processo o "Termo de Compromisso-Entrega Certificado/Diploma". Referente ao Anexo I

É obrigatória a assinatura eletrônica deste formulário para o devido andamento do processo.

Belo Horizonte, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

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

Assinatura gov.br:

**ANEXO I**

**TERMO DE COMPROMISSO**

**ENTREGA DE CERTIFICADO/DIPLOMA DE CURSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu , CPF nº , Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, Área: , IFMG-Campus , me comprometo a entregar, no prazo de 180 (cento e oitenta) dias, podendo ser prorrogado mediante justificativa, o **Certificado/Diploma** do curso com o qual foi concedido o benefício abaixo, sob pena das providências cabíveis.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Retribuição por Titulação - RT** |
| Nível do Curso | Especialização |
| Mestrado |
| Doutorado |

Belo Horizonte, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

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

Assinatura gov.br: