

**INSTITUTO FEDERAL DE SERGIPE**

**Sistema Integrado de Gestão de Recursos Humanos**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS (PROGEP)**

**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE TÍTULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | SIAPE: |
| Cargo: | | Classe/Nível: |
| Unidade de Exercício/Lotação: | | |
| Telefone: ( ) | E-mail: | |

DADOS DO(A) REQUERENTE

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

|  |
| --- |
| I- Cópia frente e verso do Diploma ou Certificado  II- Caso ainda não possua o Diploma ou Certificado, anexar:  a) Documento formal expedido pela instituição de ensino responsável, que declare expressamente a conclusão efetiva de curso reconhecido pelo MEC, a aprovação do interessado e a inexistência de qualquer pendência para a aquisição da titulação;  b) Comprovante de início de expedição e registro do respectivo certificado ou diploma.  Titulação a ser reconhecida: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado |

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

|  |
| --- |
| - Lei nº 12.772/2012 |

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Requerente