****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEPE**

APÊNDICE A

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO INCENTIVO PRIC-IE**

**Ao Comitê Gestor do Incentivo PRICQ:**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SERVIDOR** |
| Nome:  |
| CPF: | Matrícula Siape:  |
| Data de nascimento: | Data de admissão: |
| Lotação:  | Cargo: |
| Celular: | Telefone/Ramal: |
| Padrão de vencimento (1 a 16):  | Telefone Resid.:  |
| Nível de Classificação: [ ] A [ ] B [ ] C [ ]  D [ ]  E | Nível de Capacitação [ ]  I [ ]  II [ ]  III [ ]  IV |
| Nível de Escolaridade atual: [ ]  Fundamental [ ]  Médio [ ]  Superior [ ]  Especialização  [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado |
| E-mail: |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| **Já utilizou o PRIQ?** [ ]  SIM Quando?  Qual curso?  [ ]  NÃO **Já utilizou o PRIC-IE?**[ ]  SIM Quando?  Qual curso?  [ ]  NÃO  |
| Idioma solicitado: | Nome do módulo: |
| Nível do módulo: Básico [ ]  Intermediário [ ]  |  |

**Conforme Edital PRIC-IE 2/2021, solicito concorrer ao Incentivo à Capacitação em Idioma Estrangeiro dos Servidores** **– PRIC-IE.**

 **Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEPE**

APÊNDICE B

**TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO REFERENTE AO INCENTIVO PRIC-IE**

Declaro, para todos os fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor(a) do quadro ativo da UNIRIO, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, admitido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desejo participar do Programa de Incentivo à Capacitação em Idioma Estrangeiro dos servidores da UNIRIO – PRIC-IE, acatando suas regulamentações, sanções/indenizações, comprometendo-me a permanecer matriculado com aprovação no curso de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e ativo na UNIRIO, após o término do curso, por prazo equivalente ao da concessão do Incentivo PRIC-IE recebido ao longo do curso, conforme o artigo 15, da Resolução N° 3.884, de 08/3/2012, assim como a comunicar imediatamente ao Comitê Gestor do Programa, por escrito, caso haja a interrupção do curso por algum motivo, de acordo com o § 3º, do artigo 8º, da citada Resolução. Declaro, ainda, não estar recebendo qualquer outro incentivo ou benefício relativo para o curso pleiteado.

 Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

De acordo: Chefe Imediato

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.

****

****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – PROGEPE**

APÊNDICE C

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DA RELAÇÃO DO CURSO PLEITEADO COM AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO TRABALHO.**

O servidor deverá relacionar de forma clara e objetiva a necessidade de realizar o curso pleiteado, justificando a sua correlação com as atividades desenvolvidas no seu trabalho na UNIRIO.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR** |
|  |
| **Assinatura:** |

|  |
| --- |
| **CONCORDÂNCIA DA CHEFIA** |
|  |
| **Assinatura: Carimbo:** |



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEPE**

**APÊNDICE D**

**INCENTIVO PRIC-IE**

***FREQUÊNCIA MENSAL***

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Declaro, para fins de comprovação de frequência do curso em epígrafe junto ao Comitê Gestor do Incentivo PRIC-IE, que no mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ tive frequência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%, conforme discriminado no quadro a seguir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | HORÁRIO  | FREQUÊNCIA % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura do servidor

****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEPE**

APÊNDICE E

# INCENTIVO PRIC-IE

**RELATÓRIO SEMESTRAL**

#  A Resolução UNIRIO N° 3.884, de 08/03/2012 criou o Programa de Incentivo à Capacitação em Idioma Estrangeiro, dos Servidores da UNIRIO – PRIC-IE, e, em seu artigo 7º e 1º parágrafo, determina que o servidor contemplado com o Incentivo PRIC-IE apresentará relatório semestral.

**NOME DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATIVIDADES NO CURSO e ATIVIDADES PROFISSIONAIS:** Relato da aplicação do aprendizado nas suas atividades profissionais desenvolvidas em seu setor.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rio de Janeiro,\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Servidor(a)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chefia Imediata**

****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEPE**

APÊNDICE F

**DECLARAÇÃO DE NÃO DUPLICIDADE DE INCENTIVO ESTUDANTIL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Siape\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não recebo qualquer tipo de incentivo estudantil do governo.

Assinatura/Matrícula SIAPE

**ANEXO I – MODELO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA**

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_, está matriculado(a) nesta unidade de ensino cursando (língua + período/nível do curso – básico ou intermediário), com início em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ e término em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, às (segundas, terças, quartas, etc.) de \_\_\_h às \_\_\_h, totalizando \_\_\_h de curso. O valor total do semestre é de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o pagamento se dará parcelado em \_\_\_\_ vezes de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nos meses de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CARIMBO/ASSINATURA DA INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL