



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano
Diretoria de Gestão de Pessoas
Coordenação de Desenvolvimento de Pessoas
Núcleo de Capacitação

ANEXO II
PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DE SERVIDORES(AS) 2026
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA NOVOS CANDIDATOS NO PAQ 2026

1 Dados Pessoais e Funcionais	
Nome completo:	
Nome Social:	Matrícula Siape nº:
E-mail pessoal (não institucional):	Data de nascimento: / /
Campus de lotação:	Setor:
Cargo:	Telefone: ()
Se for docente, informar a área de atuação no IF Baiano, de acordo com a subárea de conhecimento (nível 3) da classificação da CAPES*:	Horário de trabalho:
Data de entrada em exercício no IF Baiano: / /	
Recebe percentual de Incentivo à Qualificação ou Retribuição por Titulação pelo nível de qualificação do curso para o qual pleiteia o apoio? () SIM () NÃO	
Recebe bolsa de agência/empresa pública para o curso pleiteado? () SIM () NÃO Em caso afirmativo, indique de qual agência ou empresa:	
Nível mais alto de formação acadêmica que possui: () Não possui () Ensino fundamental () Ensino médio/técnico () Graduação () Pós-graduação lato sensu () Pós-graduação stricto sensu (Mestrado) () Pós-graduação stricto sensu (Doutorado) () Pós-graduação stricto sensu (Pós-doutorado)	

Ano de conclusão do nível mais alto da formação acadêmica que possui:
Descrição das atividades / atuação do(a) servidor(a) no Instituto:

2 Dados Sobre o Curso		
Nome do curso:		
Instituição de ensino:	Tipo de instituição: () Pública () Privada	
Para os cursos de pós-graduação stricto sensu, informar a subárea de conhecimento (nível 3) da classificação da CAPES*:		
Nível de formação oferecido pelo curso: <input type="checkbox"/> Ensino fundamental <input type="checkbox"/> Ensino médio/técnico <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Pós-graduação lato sensu <input type="checkbox"/> Pós-graduação stricto sensu (Mestrado) <input type="checkbox"/> Pós-graduação stricto sensu (Doutorado) <input type="checkbox"/> Pós-graduação stricto sensu (Pós-doutorado)		
Início do curso: <u>Mês/Ano</u>	Previsão de término do curso: <u>Mês/Ano</u>	Previsão de pagamento da última parcela da mensalidade do curso: <u>Mês/Ano</u>
Semestres cursados e concluídos até o lançamento do Edital do <i>Programa de Apoio à Qualificação de Servidores(as) 2026</i> :		
Curso: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> A distância Caso seja presencial ou semipresencial, informar a cidade:		
Horário do curso:		
Justificativa (apresentar justificativa detalhada, contendo o impacto da realização do curso sobre as ações desenvolvidas no seu ambiente organizacional de atuação no IF Baiano e os resultados esperados):		

A veracidade das informações prestadas neste formulário é de inteira responsabilidade do subscrevente. O preenchimento de informações falsas, verificadas a qualquer tempo, implicará desclassificação e devolução do recurso recebido por este.

O subscrevente declara concordar com as normas estabelecidas no Edital nº ____/2026.

*A tabela de áreas do conhecimento da CAPES está disponível no link https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/TabelaAreasConhecimento_072012_atualizada_2017_v2.pdf

Documento assinado eletronicamente por:

- **Estacio Moreira da Silva, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO**, em 14/04/2026 09:32:07.
- **Carla Andreia Souza Nascimento, SECRETARIO EXECUTIVO**, em 14/04/2026 09:43:23.
- **Carla Semirames da Cruz Reis, TECNOLOGO-FORMACAO**, em 14/04/2026 09:48:45.
- **Rebeca Melo Magalhaes, SECRETARIO EXECUTIVO**, em 14/04/2026 10:09:06.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 13/04/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifbaiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código 834431
Verificador: 4fa0c4382d
Código de
Autenticação:

