

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 I PROGRAMA DE APOIO À QUALIFICAÇÃO DE SERVIDORES(AS) 2021 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SERVIDORES(AS) CONTEMPLADOS NO PAQ 2020

1 Dados Pessoais e Funcionais				
Nome completo:	Matrícula Siape n°:			
Nome Social:	CPF:			
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 <u>subárea de conhecimento</u> (nível 3) da classificação da CAPES*:				
Data de entrada em exercício no IF Baiano: / /				
Recebe bolsa de agência/empresa pública para o curso pleitea Em caso afirmativo, indique de qual agência ou empresa:	ado? () SIM () NÃO			
Descrição das atividades / atuação do(a) servidor(a) no Institu	ito:			

2 Dados Sobre o Curso	
Nome do curso:	

Instituição de ensino:	Tipo de instituição:
instituição de ensiño.	() Pública () Privada
	o stricto sensu, informar a <u>subárea de conhecimento</u> (nível
3) da classificação da CAPES*:	
Nível de formação oferecido pelo	curso:
() Ensino fundamental	
() Ensino médio/técnico	
() Graduação	
() Pós-graduação lato sensu	
() Pós-graduação stricto sensu	ı (Mestrado)
() Pós-graduação stricto sensu	ı (Doutorado)
() Pós-graduação stricto sensu	ı (Pós-doutorado)
Início do curso:	Previsão de término do curso:
Semestres cursados e concluído	os até o lançamento do Edital do <i>Programa de Apoio à</i>
Qualificação de Servidores(as) 20	<i>921</i> :
Curso: () Presencial () Semi	presencial () A distância
Caso seja presencial ou semipres	sencial, informar a cidade:
Horário do curso:	
3 Dados Bancários para Rece	bimento do Apoio
Banco:	
Agência:	Conta-corrente:

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 ___/2021.

*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 23/07/2021 15:00:06.
- Marcio de Santana Carvalho, ENGENHEIRO DE SEG DO TRABALHO, em 23/07/2021 14:58:59.
- Francisco Assis de Sousa Neto, TECNOLOGO-FORMACAO, em 23/07/2021 14:57:32.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 23/07/2021. 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 Verificador: 215850 Código de Autenticação: 3c1b8d393c

