

S

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - APOIO FINANCEIRO A REALIZAÇÃO
DE CURSO DE QUALIFICAÇÃO - INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 02/2018**

EDITAL Nº:

FUNCIONAL	Nome:	<input type="text"/>	Siape:	<input type="text"/>	Reg. Jur.:	<input type="text"/>			
	Situação Funcional:	<input type="text"/>			Classe/Nível/Padrão:	<input type="text"/>	Função:	<input type="text"/>	
	Titulação:	<input type="text"/>	Cargo/Emprego:	<input type="text"/>					
	Câmpus:	<input type="text"/>							
	Setor:	<input type="text"/>							
	Telefone:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	E-mail:

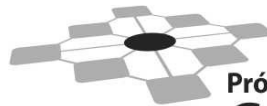
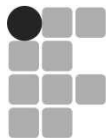
DADOS DO CURSO	Nº do Projeto:	<input type="text"/>
	Nível de Qualificação:	<input type="radio"/> Tecnólogo <input type="radio"/> Graduação <input type="radio"/> Especialização <input type="radio"/> Mestrado <input type="radio"/> Doutorado
	Nome do curso:	<input type="text"/>
	Nome da Instituição:	<input type="text"/>
	Período: início em	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> término previsto em <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Tempo base para integralização (Projeto Pedagógico):	<input type="text"/> meses.

DADOS FINANCEIROS	Custo total do curso (Nos casos de cursos no exterior, preencher o formulário em moeda estrangeira)			
	Nº de mensalidades:	<input type="text"/>	Valor de cada mensalidade: R\$	<input type="text"/>
	Nº de taxas de matrícula:	<input type="text"/>	Valor da taxa de matrícula: R\$	<input type="text"/>
	Valor total do curso: R\$		<input type="text"/>	
	Início do pagamento em:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Término do pagamento previsto em:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Valores requeridos (considerar exclusivamente as mensalidades e taxas de matrícula vincendas a partir de 01/01/2018)			
	Nº de mensalidades restantes:	<input type="text"/>	Valor de cada mensalidade: R\$	<input type="text"/>
	Nº de taxas de matrícula restantes:	<input type="text"/>	Valor da taxa de matrícula: R\$	<input type="text"/>
	Valor total requerido: R\$	<input type="text"/>	Data do término do pagamento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Cronograma de Execução Financeira						
Nº	ANO	SEM.	QUANTIDADE DE MENSALIDADES		VALOR REQUERIDO	
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>
TOTAL:			<input type="text"/>	<input type="text"/>	R\$	<input type="text"/>

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Servidor/a



**APOIO FINANCEIRO À REALIZAÇÃO DE CURSO DE QUALIFICAÇÃO COM RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PROVIDOS PELO IFSul –
Instrução Normativa Nº 02/2018**

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO – Edital Nº

Pelo presente Termo, conforme estabelecido pela Instrução Normativa Nº 02/2018 - que estabelece regras para o apoio financeiro à realização de curso de qualificação com recursos orçamentários providos pelo IFSul – em seu Art 17, Inciso VII, caso contemplado com o apoio financeiro, **assumo o compromisso de:**

- 1) Executar o projeto de qualificação aprovado e selecionado para obtenção do apoio financeiro em conformidade com o Plano de Trabalho constante no projeto;
- 2) Respeitar o cronograma de execução financeira estabelecido para a concessão do apoio financeiro;
- 3) Apresentar a documentação obrigatória para efetivação do apoio financeiro especificada no item 12, letras a, b, c e d. Quando se tratar de **curso de qualificação no exterior**, os documentos emitidos originalmente em língua estrangeira DEVERÃO SER TRADUZIDOS para língua portuguesa por **tradutor juramentado**;
- 4) Devolver os valores ressarcidos em caso de **não revalidação do título no Brasil**, quando se tratar de **curso de qualificação no exterior**;
- 5) Atender, tempestivamente, todas as solicitações encaminhadas pela administração central do IFSul referentes ao envio de relatórios semestrais de acompanhamento, comprovação de despesas, envio de informações e demais documentos necessários ao acompanhamento da execução do projeto;
- 6) Manter minhas informações atualizadas junto à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEP;
- 7) Comunicar tempestivamente ao IFSul qualquer ocorrência que possa implicar em alterações na execução do projeto aprovado;
- 8) Comunicar **imediatamente** ao IFSul caso seja beneficiado com o recebimento de bolsa de estudo vinculada à realização do curso de qualificação, concedida por qualquer instituição ou agência de fomento, bem como informar o valor (ou percentual de desconto) da bolsa e o tempo de sua duração;
- 9) Concluir a qualificação apoiada e apresentar à PROGEP, nos prazos estabelecidos, o certificado de conclusão ou diploma;
- 10) **Cumprir todas as exigências estabelecidas pela Instrução Normativa Nº 02/2018 e no respectivo Edital de Seleção de Projeto, não especificadas neste Termo.**

Declaro estar ciente de que:

- 1) Os recursos financeiros solicitados destinam-se, exclusivamente, a cobrir as despesas com taxas de matrículas e mensalidades em cursos reconhecidos pelo MEC oferecidos no Brasil por instituições privadas de Ensino, e de cursos de qualificação no exterior;
- 2) Será exigida a comprovação dos valores gastos mediante a apresentação de boletos bancários/recibos e outros documentos julgados necessários a especificar com clareza as despesas que serão ressarcidas;
- 3) É de total responsabilidade do/a servidor/a acompanhar a divulgação de todas as comunicações e solicitações referentes à execução do projeto, que serão divulgadas no sítio institucional do IFSul na internet e/ou por meio de mensagens eletrônicas que serão enviadas ao endereço eletrônico (e-mail) institucional disponibilizado pelo IFSul para os/as servidores/as;
- 4) Na hipótese do recebimento de bolsa de estudo, concedida por qualquer instituição ou agência de fomento, como apoio à realização de sua qualificação, o/a servidor/a fará jus apenas aos valores que excederem ao valor da bolsa, respeitado o limite estabelecido pelo valor de referência para o apoio financeiro definido no momento da seleção do projeto;
- 5) O desrespeito aos prazos estabelecidos para comprovação de despesas poderá ensejar a perda do direito ao ressarcimento das despesas com mensalidades e taxas de matrícula não comprovadas tempestivamente;
- 6) O desrespeito às normas estabelecidas para a percepção do apoio financeiro poderá implicar na aplicação das penalidades estabelecidas pela Instrução Normativa Nº 02/2018, inclusive a devolução ao IFSul dos valores recebidos, **atualizados monetariamente**;
- 7) As exigências e responsabilidades estabelecidas neste Termo de Ciência e Compromisso são específicas para o apoio financeiro à realização de curso de qualificação com recursos orçamentários providos pelo IFSul e não dispensam os/as servidores/as que se encontrem afastados/as para realização de sua qualificação de suas obrigações referente ao processo que ensejou seu afastamento.

_____, _____ de _____ de 2018.
(Cidade, Data)

Ass.: _____
Nome: _____

PROT.	Nº DE PROTOCOLO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____ h e ____ min
	INGRESSO PROGEP: ____/____/____ ENCERRAMENTO PROGEP: ____/____/____