

**GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL
COORDENAÇÃO DE PROMOÇÃO E CONCURSO**

REQUERIMENTO PARA CADASTRO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL de entrega de eventos de formação/qualificação profissional para Professores, Agente Educacional I e Agente Educacional II.

Eu, _____, RG nº _____, CPF: _____ LF ____/____, do NRE _____, cargo de _____ email _____, declaro a veracidade das informações prestadas neste protocolo. Estou ciente que poderei responder, a qualquer momento, no caso de serem prestadas informações inverídicas ou de serem utilizados documentos falsos, por crime contra a fé pública.

Atenção:

- 1- **É de total responsabilidade do Professor, Agente Educacional I, Agente Educacional II, o preenchimento de todas as informações constantes neste requerimento.**
- 2- **Anexar a documentação de até 10 eventos de forma completa, frente e verso se for o caso, sequencialmente, conforme elencados neste requerimento, e visualmente legíveis.**
- 3- **Anexar uma única vez a documentação de um evento a ser enviado.**
- 4- **Não serão validados eventos que não estiverem em conformidade com as Resoluções Nº 1717/2018- QPM, Nº 1718/2018 – QFEB e Nº 1716/2018 – QPM e QFEB, e seus anexos, disponibilizadas no link: <http://www.educacao.pr.gov.br/Pagina/Promocao-QPM-QFEB-e-QPPE>**
- 5- **As respostas dos eventos não validados serão encaminhadas no email informado neste requerimento. Uma cópia do email enviado com a resposta será anexada no protocolado de solicitação de cadastro de eventos. Os eventos validados poderão ser visualizados no link: http://www.diaadiaeducacao.pr.gov.br/portals/frm_login.php?acesso=2&origem=relacaoprogessao**

Nome do(s) Evento(s):

- 1º _____
- 2º _____
- 3º _____
- 4º _____
- 5º _____
- 6º _____
- 7º _____
- 8º _____
- 9º _____
- 10º _____

Assinatura: _____

Data/Localidade/digital.