

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 _____, LF ____/____, do NRE de União da Vitória, 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=relacaoprogressao**

Nome do(s) Eventos(s):

- 1º _____
- 2º _____
- 3º _____
- 4º _____
- 5º _____

6º _____

7º _____

8º _____

9º _____

10º _____

Assinatura: _____

_____, ____ de _____ de 2021.

Eu, _____, RG nº _____, LF _____ do NRE
_____, Agente Educacional _____, declaro a veracidade