



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Rua Isola Belli Leonardi, 08 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110

Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

ANEXO I – DECRETO

REQUERIMENTO DE APRESENTAÇÃO DE CURSOS PARA A PROGRESSÃO VERTICAL – EFEITO FINANCEIRO ANO 20_____

À Secretaria de:

() Administração e Tecnologia () Educação () Saúde () Segurança e Mobilidade Urbana

1) Nome Completo:	2) RE:
3) Cargo:	4) Função:
5) Secretaria:	
6) Local de Trabalho:	
7) Telefone (s) Contato:	8) E-mail

Se não houver dotação orçamentária/vaga para progressão vertical, opto pela progressão horizontal () SIM () NÃO

Nome do Curso	Data de Conclusão	Carga Horária	Instituição	TIPO do Curso*					PARA USO DA SECRETARIA/COMISSÃO	
				G	PG	M	D	C	VALIDADO	INVALIDADO
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									
	__/__/__									

Para uso da Comissão /Secretaria

DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____
ASSINATURA DO REQUERENTE:	ASSINATURA DA SECRETARIA:
	ASSINATURA DA COMISSÃO:

*Legenda: (G) Graduação; PG (Pós-Graduação); (M) Mestrado; (D) Doutorado; (C) Capacitação