



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Rua Isola Belli Leonardi, 8 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110

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

**ANEXO XIII – DECRETO 5.821 de 2023
REQUERIMENTO PARA EVOLUÇÃO FUNCIONAL
EFEITO FINANCEIRO ANO 20_____**

<input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO	<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO HORIZONTAL
<input type="checkbox"/> PROGRESSÃO VERTICAL (Se não houver dotação orçamentária/vaga para progressão vertical, opto pela progressão horizontal <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Nome Completo:	RE:
Cargo:	
Secretaria:	
Local de Trabalho:	
Telefone:	Email:

APRESENTAÇÃO DE CURSOS PARA A PROGRESSÃO VERTICAL

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

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

DATA: __/__/____
ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

PARA USO DA SECRETARIA:
DATA: __/__/____
RECEBIDO POR: _____

PARA USO DA COMISSÃO:
DATA: __/__/____
ASSINATURA: _____