

Fundação Municipal
de Saúde

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE GRADUAÇÃO / TITULAÇÃO / CAPACITAÇÃO

(PARA CONCORRER À PROGRESSÃO VERTICAL - CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NA LEI
COMPL. 094/2014 E ATUALIZAÇÕES E LC 085/2013 E ATUALIZAÇÕES)

Nome do Servidor: _____

Matrícula: _____		Data Admissão: _____
Cargo Efetivo: _____	Cargo Confiança: _____	
Local de Trabalho: _____		
DOCUMENTO APRESENTADO (Especificar o documento):		
<input type="checkbox"/> A) Ensino Médio: _____		
<input type="checkbox"/> B) Ensino Técnico: _____		
<input type="checkbox"/> C) Ensino Superior: _____		
<input type="checkbox"/> D) Pós Graduação: _____		
<input type="checkbox"/> E) Especialização: _____		
<input type="checkbox"/> F) Outros: _____		
<input type="checkbox"/> G) Capacitação – Cursos (Especificar o documento):		
1) _____		
Carga horária _____ Mês e Ano de conclusão: __/____		
2) _____		
Carga horária _____ Mês e Ano de conclusão: __/____		
3) _____		
Carga horária _____ Mês e Ano de conclusão: __/____		
4) _____		
Carga horária _____ Mês e Ano de conclusão: __/____		
5) _____		
Carga horária _____ Mês e Ano de conclusão: __/____		
ASSINATURA DO SERVIDOR: _____ DATA: __/01/2025		
Para uso da Comissão de Gestão de Carreiras da FMSRC:		
DOCUMENTO A SER VALIDADO NO PROCESSO:		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G5		



Exigência de ingresso no cargo: <input type="checkbox"/> Nível Fundamental <input type="checkbox"/> Nível Médio <input type="checkbox"/> Nível Técnico <input type="checkbox"/> Nível Superior
Parecer Final da Comissão de Gestão de Carreiras: <input type="checkbox"/> Válido para Progressão <input type="checkbox"/> Não Válido para Progressão – Motivo: _____
Conferido Por: _____ _____
Assinatura dos integrantes da Comissão. Data: ___/___/2025