****

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**

**DIVISÃO DE CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DO PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO AO SERVIÇO PÚBLICO** |

|  |
| --- |
| DADOS DO SERVIDOR: |
| Matrícula SIAPE:  CPF:  Nome:  Lotação no ano de ingresso:  Lotação atual: |
| REQUERIMENTO: |
| Solicito ( ) CERTIFICADO DO PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO AO SERVIÇO PÚBLICO, em conformidade com as normativas dispostas na portaria 102/2016-PROGESP e na Resolução nº 025/2017-CONSAD.  ATENÇÃO:  O certificado será encaminhado ao solicitante num prazo de 15 dias – período contabilizado a partir da data de recebimento, na DCEP, do requerimento. |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: