



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO I

Cronograma PIQIFC/Brusque 2016/02

Etapas	Datas
Abertura do edital	29/06/2016
Início do período de inscrições	30/06/2016
Término do período de inscrições	08/07/2016
Início da análise das inscrições	11/07/2016
Término da análise das inscrições	12/07/2016
Divulgação dos resultados preliminares das inscrições	13/07/2016
Início do período para pedido de recurso quanto ao resultado preliminar	13/07/2016
Término do período para pedido de recurso quanto ao resultado preliminar	15/07/2016
Divulgação do resultado final das inscrições	18/07/2016





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PIQIFC

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Matricula Siape nº: _____
Cargo: _____
Nível : _____ Classe: _____ Carga horária: _____
Campus/Lotação: _____
Admitido/nomeado: ____/____/____
E-mail: _____ Fone: _____

Nível: () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado
Pós-Graduação em: _____

Instituição: _____

UF/Cidade: _____

Data de início: ____/____/____ Data de término: ____/____/____

Duração: ____ Meses

Cursando: () Sim () Não Se sim, semestre que está cursando: ____

Local/Data: _____

(Assinatura do Servidor)





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA PARTICIPAR DO PIQIFC

À Diretoria de Gestão de Pessoas – DGP/IFC

I - Informações pessoais

Nome: _____

Matrícula Siape nº: _____ Data de exercício no cargo: _____

Cargo: _____

Campus/Lotação: _____ Carga horária: _____

E-mail: _____ Fone: _____

II - Solicitação

Venho requerer participação no Programa Institucional de Qualificação dos servidores do Instituto Federal Catarinense - PIQIFC

Área de conhecimento: _____

() Mestrado

() Doutorado

() Pós-Doutorado

Nome do curso/programa: _____

Instituição: _____

Cidade: _____

Período do Curso: Início: __/__/__ Término: __/__/__

Período de solicitação da Adequação da Jornada de trabalho:

Início: __/__/__ Término: __/__/__





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

III – Informações adicionais

Cronograma semanal de trabalho

Dia da semana	Período do dia		Total de horas trabalhadas por dia
	Manhã	Tarde	
Segunda- feira			
Terça- feira			
Quarta- feira			
Quinta- feira			
Sexta- feira			
Sábado			
Domingo			
Total de horas trabalhadas na semana			

- Marque os horários de entrada e saída no local de trabalho em cada período do dia, conforme a necessidade, respeitando o limite de adequação da jornada semanal de trabalho em até 50%.
- Caso o cronograma semanal de trabalho sofra alterações, a Diretoria de Gestão de Pessoas deverá ser informada imediatamente através do envio de um novo cronograma semanal de trabalho, acompanhado do respectivo atestado de matrícula ou similar que justifique tal alteração.
- O novo cronograma deverá ser remetido à DGP devidamente assinado pela chefia imediata do servidor e pelo diretor-geral do *Campus*.

Nestes Termos, pede deferimento.

Local/Data: _____/_____/_____.

(Assinatura do Servidor)





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

Manifestação da Chefia Imediata

Data: ____/____/____

De acordo com a participação no PIQIFC

(☐) SIM (☐) NÃO

(Assinatura e Carimbo)

Manifestação do Diretor

Data: ____/____/____

De acordo com a participação no PIQIFC

(☐) SIM (☐) NÃO

(Assinatura e Carimbo)





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO IV
TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu, _____, abaixo assinado, servidor do quadro permanente do IFC, ocupante do cargo de _____, matrícula SIAPE nº _____, tendo entrado em exercício na data de ____/____/____, lotado(a) no Departamento _____, do *Campus Brusque*, pretendo participar do Programa Institucional de Qualificação de Servidores para o Instituto Federal Catarinense - PIQIFC, com o objetivo de realizar estudos/pesquisa de pós-graduação stricto sensu, em nível de () Mestrado; () Doutorado; ou () Pós-Doutorado, no curso/programa de _____, na Instituição _____, com sede em _____, durante _____ meses, no período de ____/____/____ até ____/____/____, declaro estar ciente das minhas obrigações, contidas na Resolução nº 031 – CONSUPER/2012 e alterações, e edital de seleção correspondente, e me comprometo a:

- I. Dedicar-me, no período em que estiver participando do PIQIFC, as atividades vinculadas à obtenção do título pretendido no curso e as atividades do setor;
- II. Reassumir a jornada semanal de trabalho integral no IFC no dia útil imediatamente subsequente a data estabelecida para o término do curso;
- III. Não pedir licença para tratar de interesses particulares, licença incentivada sem remuneração, aposentadoria, vacância ou exoneração do cargo, após meu regresso ao IFC, antes de decorrido tempo igual ao da participação no PIQIFC, considerado no “período de compromisso”, salvo mediante antecipada indenização das despesas havidas com meu curso;
- IV. Comunicar à CGP, em caso de substituição de Função Gratificada (FG) ou Cargo de Direção (CD), durante a vigência da adequação da jornada de trabalho;





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

- V. Prestar serviços ao IFC durante o “período de compromisso”, utilizando conhecimentos adquiridos no Curso/pesquisa, salvo interesse da Instituição;
- VI. Enviar, semestralmente, à CGP, atestado de matrícula ou similar que comprove a frequência no curso ou grupo de pesquisa;
- VII. Remeter para a Pró-Reitoria de Pesquisa todo e qualquer trabalho que publicar durante o período de meu afastamento (nas publicações citar obrigatoriamente que é servidor do IFC, mestrando, doutorando ou pós-doutorando);
- VIII. Solicitar, com no mínimo 60 dias de antecedência do término previsto para o afastamento, a sua prorrogação, respeitando os limites pré-estabelecidos;
- IX. Comunicar à CGP por escrito sobre trancamentos, afastamentos por motivo de saúde e pedidos de prorrogação de prazo no curso;
- X. Solicitar à DGP/Reitoria a interrupção da adequação de jornada caso o curso venha a ser concluído antes do término do período de participação no PIQIFC;
- XI. Ao final do curso, apresentar cópia da dissertação de mestrado ou tese de doutorado ou relatório de pós-doutorado à Pró-Reitoria de Pesquisa;
- XII. Ao final do curso, apresentar à CGP, mediante recibo, cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão do curso que justificou a participação no PIQIFC.

Declaro que tenho conhecimento e aceito sem restrições as disposições contidas no presente Termo.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

ANEXO V
TERMO DE DESISTÊNCIA

Pelo presente TERMO DE DESISTÊNCIA, eu, _____,
abaixo assinado, servidor do quadro permanente do IFC, ocupante do cargo de
_____, matrícula SIAPE nº _____,
tendo entrado em exercício na data de ____/____/____, lotado(a) no Departamento
_____, do *Campus Brusque*, declaro que
DESISTO de participar do Programa Institucional de Qualificação de Servidores para o Instituto
Federal Catarinense – PIQIFC, no qual fui contemplado através do edital de seleção nº 018 –
BRUSQUE/2016. Declaro ainda estar ciente de que minha desistência acarreta na minha
automática desclassificação, e que a vaga correspondente será disponibilizada para o
próximo candidato classificado.

Declaro que tenho conhecimento e aceito sem restrições as disposições contidas no presente
Termo.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

