CHECK LIST – EVOLUÇÃO FUNCIONAL VIA NÃO ACADÊMICA

PROCESSO Nº \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ DE Região Leste 5

**INTERESSADO:** .................................................................. **RG:** .........................

CARGO/F-ATIV:... PEB I ( ); PEB II ( ); Diretor de Escola ( ); Supervisor de Ensino ( )

# DATA DO REQUERIMENTO:.................................... \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

Todos os campos foram preenchidos? ....................................... ( ) sim ( ) não

Tem Evolução Funcional acadêmica ou não acadêmica concedida?.... ( ) sim ( ) não

Se “sim” anote a data da concessão: \_ \_**/ \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

Assinatura do interessado confere com a da relação de documentos?. ( ) sim ( ) não

## 

**2. ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Foi utilizado o modelo correto? ................................................... ( ) sim ( ) não

Os dados estão corretos? .......................................................... ( ) sim ( ) não

## 3. DOCUMENTOS APRESENTADOS

Atende aos requisitos legais? ......................................................( ) sim ( ) não

Consta visto/confere pelo chefe imediato? ....................................( ) sim ( ) não

**Data: documento mais recente (certificado/registro diploma) \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**4. ROTEIRO Cálculos estão corretos**?......................................( ) sim ( ) não

**5. CERTIDÃO DE CONTAGEM DE TEMPO**

Confere com o roteiro (do item anterior)?.....................................( ) sim ( ) não

**Interstício (certidão do item 5): de \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ até \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**6 . DECLARAÇÃO DO INTERESSADO**

- Ciência da legislação e que não possui outros documentos validos ..( ) sim ( ) não

- Outra(s) ................................................................................( ) sim ( ) não

Qual? ...............................................................................................................

**7 . PUCT – Consta que foi revisto e regularizado?** .................. ( ) sim ( ) não

**8 . Nível........................................................ Do nível \_\_\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9 . INFORMAÇÃO DO GRUPO DE TRABALHO/CRH** ........... ( ) sim ( ) não

**10 . Despacho final do Dirigente Regional de Ensino** ............. ( ) sim ( ) não

**11. DIGITADO NO PAEF E HOMOLOGADO** ............................ ( ) sim ( ) não

Se “não)” relacione as correções que deverão ser feitas ..............................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

ELABORADO POR .....................................