**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO PARA PERCEPÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Cidade, dia, mês e ano.

Senhor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Diretor(a)/Coordenadora(a) DPDI/CGP (quando em exercício no *Campus*) ou Diretor(a)/Coordenador(a) DGP/CGP (quando em exercício na Reitoria)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do(a) requerente), Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Professor(a) EBTT ou TAE), em exercício no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Campus*/Reitoria), do Instituto Federal Farroupilha, venho por meio deste solicitar a concessão do Auxílio Financeiro referente ao Edital nº \_\_\_\_\_\_/2020, para o qual fui classificado(a) na(s) modalidade:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Bolsa de Estudo (PIIQP-BE) e/ou; |
| ( ) | Auxílio Mensalidade (PIIQP-AM) e/ou; |
| ( ) | Auxílio Deslocamento (PIIQP-AD). |

Este requerimento segue acompanhado dos seguintes documentos comprobatórios:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ( ) | Formação atualizada no SIG (início e fim). Usar MENU CAPACITAÇÃO>BANCO DE TALENTOS>CADASTRAR/ATUALIZAR CURRÍCULO. Realizar o cadastro ou atualização (se necessário), marcar o ciente do Termo de Responsabilidade, preencher a senha no campo Dados de segurança, clicar em atualizar currículo e imprimir o relatório gerado. |
| ( ) | Dados bancários, para fins de percepção do auxílio e/ou bolsa. Comprovável através da cópia do cartão ou talonário. |
| ( ) | Comprovante de matrícula correspondente ao período de custeio. |
| ( ) | Comprovante de residência atualizado extraído do SIAPE, fornecido pela CGP da unidade de exercício, ou extraído do SIGEPE (<https://www.servidor.gov.br/>) e declaração de que houve alguma atividade presencial em 2020.2; |
| ( ) | Recibos de pagamentos das mensalidades, no caso de instituições privadas. |

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor