

**ANEXO I - PORTARIA CONJUNTA Nº 05, DE 16 DE MAIO DE 2014.  
DODF Nº 98, de 19/05/2014.**

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DA GRATIFICAÇÃO POR HABILITAÇÃO EM GESTÃO FAZENDÁRIA – GHGF**

Pelo presente, venho requerer a concessão da Gratificação por Habilitação em Gestão Fazendária – GHGF, nos termos da Lei nº 5.212, de 13 de novembro de 2013 e da presente Portaria, correspondente ao título relacionado abaixo, cópia em anexo.

Declaro, sob as penas da Lei, a autenticidade da titulação apresentada e que não houve utilização para fins de recebimento de quaisquer outras vantagens.

| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>                             |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nome Completo:                                                   |                      |
| Cargo Efetivo:                                                   | Especialidade:       |
| Unidade de Lotação:                                              | Telefone:            |
| Matrícula:                                                       | Endereço Eletrônico: |
| <b>II – CURSO APRESENTADO</b>                                    |                      |
| <input type="checkbox"/> Doutorado                               |                      |
| <input type="checkbox"/> Mestrado                                |                      |
| <input type="checkbox"/> Especialização/Pós-Graduação Lato Sensu |                      |
| <input type="checkbox"/> Graduação                               |                      |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio                            |                      |
| Nome do Curso:                                                   |                      |
| Instituição de Ensino:                                           | Data de Conclusão:   |
| OBSERVAÇÕES:                                                     |                      |

\_\_\_\_\_  
Data/Assinatura do(a) Servidor(a)

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Assinatura/Matrícula: \_\_\_\_\_

|              |
|--------------|
| Folha nº:    |
| Processo nº: |
| Rubrica:     |
| Matrícula:   |