

ANEXO ÚNICO
(Resolução nº 7, de 16 de maio de 2019)

ESTADO DO TOCANTINS			
TRIBUNAL DE JUSTIÇA			
ADICIONAL DE QUALIFICAÇÃO – AQ			
Nome:			
Cargo/Função:	Cidade:	Sexo: F () M ()	
Nº da matrícula:	Lotação:	Telefone :	Data solicitação:
Objeto: REQUER PAGAMENTO DE ADICIONAL DE QUALIFICAÇÃO - AQ			
Matrícula e nome do chefe imediato:			
Natureza: [] doutorado [] mestrado [] pós-graduação [] especialização [] capacitação [] outro? _____			
Nome do(s) curso(s): _____ _____			
Carga horária: _____ horas		Data da conclusão: ____/____/____	
Instituição: _____			
OBSERVAÇÕES: 1. Esta solicitação deve ser enviada via processo SEI, sendo instruída com cópia autêntica do título, diploma ou certificado. 2. O servidor deve, obrigatoriamente, possuir uma matrícula válida na Diretoria de Gestão de Pessoas e ter efetuado a criação de <i>login</i> de rede. 3. Esta solicitação é específica para pagamento de adicional de qualificação e deve ser enviada diretamente para o Gabinete da Presidência. 4. Este formulário deve ser convertido do formato “Word” para “PDF” e remetido via processo SEI. Contribua com a economia de papel e com o meio ambiente.			