



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) DE ESTADO DE EDUCAÇÃO:

Preenchimento com letra de forma e legível

Nome do Servidor:		Data de Nascimento:	
CPF:	RG:	Escolaridade:	
Endereço completo:			
Lotação (s) e código (s):			Cidade:
Matrícula:	Vínculo (s):	Classe (s):	Cargo:
Telefone: ()		E-mail:	

Vem mui respeitosamente solicitar de Vossa Excelência, Qualificação Profissional

Tipo de afastamento: () Licença Parcial () Licença Integral
() Simples Dispensa () Afastamento para Estudo no Exterior

Evento: () Concessão () Prorrogação () Suspensão () Cessação

Para qualificar-se em nível de () Mestrado () Doutorado

Universidade:	Câmpus:
Curso:	
Área de concentração:	
Linha de Pesquisa:	
Nestes termos, pede deferimento. _____ de _____ de _____ _____ Assinatura do servidor (a)	



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXCEDERÁ 1/6 DO QUADRO DE SERVIDORES

Declaramos que a Qualificação Profissional para o servidor (a) _____,
CPF _____._____._____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo _____, não excederá 1/6 do quadro de servidores efetivos e estabilizados da unidade de lotação, contabilizando os servidores afastados pela mesma, com ato publicado em Diário Oficial e os solicitantes de novos processos para o ano corrente.

Total de servidores efetivos (estabilizados e em estágio probatório): _____

Servidores afastados em Qualificação Profissional:

- 1- _____ SEAP: _____
2- _____ SEAP: _____
3- ...

Servidores que estão solicitando Qualificação Profissional para 2023:

- 1- _____ SEAP: _____
2- _____ SEAP: _____
3- ...

_____, de _____ de _____.

Assinatura e carimbo
(Presidente do CDCE ou Diretor Escolar – LQP; Chefia Imediata – Simples Dispensa)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

PARECER FAVORÁVEL DO PROJETO DE PESQUISA

Servidor (a): _____

Título do Projeto de Pesquisa: _____

Justificativa da relevância da Pesquisa:

Consonância da Pesquisa com o Projeto Político Pedagógico da sua Unidade Escolar e com Política Pública Educacional do Estado:

_____, de _____ de _____.

Assinatura e carimbo
(Presidente do CDCE ou Diretor Escolar – LQP; Chefia Imediata – Simples Dispensa)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

TERMO DE COMPROMISSO DE APRESENTAÇÃO DE DIPLOMA

(Assinatura com Reconhecimento de Firma no Cartório)

Eu, _____
CPF _____ - _____, matrícula _____, vínculo _____, cargo
_____, lotado (a) na _____
do município de _____, **ASSUMO O COMPROMISSO** de
apresentar o Diploma de Mestre ou Doutor e prestarei serviços no órgão de lotação, quando
do meu retorno, por um período igual ao do meu afastamento, sob pena de ressarcimento aos
cofres públicos da importância correspondente à soma dos subsídios e demais vantagens
pagas durante a vigência da Qualificação Profissional.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORAMENTO

Eu, _____
CPF _____, _____, matrícula _____, vínculo _____, cargo _____, lotado (a) na _____ no município de _____, **ASSUMO O COMPROMISSO** de enviar ao Núcleo de Formação Profissional da Coordenadoria de Desenvolvimento da Secretaria Adjunta da Gestão de Pessoas, tal como previsto na Instrução Normativa vigente:

I. Documentos que deverão ser encaminhados semestralmente ou conforme o regimento do curso:

- a)** Termo de abertura de processo;
- b)** CI de encaminhamento da unidade administrativa de lotação do servidor;
- c)** Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF ou CNH) legíveis e válidos, emitidos até 10 (dez) anos;
- d)** Documento comprobatório de matrícula, emitido pela Instituição de Ensino;
- e)** Relatório Circunstanciado das atividades e estudos realizados, homologado pela Instituição de Ensino, conforme modelo específico disponibilizado no link: http://www3.seduc.mt.gov.br/documents/8125245/18971918/MODELO_+RELAT%C3%93RIO+CI+RCUNSTANCIADO+DAS+ATIVIDADES+SEMESTRAL.pdf/2d685c7e-a8df-119f-07b1-ffbbb361a927
- f)** Histórico escolar homologado pela Instituição de Ensino.

II- Enviar, via processo SIGADOC, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, documento expedido pela Instituição de Ensino que comprove o agendamento da data da defesa;

III- Documentos a serem encaminhados após a defesa da Dissertação ou Tese, via sigadoc:

- a)** No prazo máximo de 90 (noventa) dias, a cópia da ata de defesa e a cópia digital da versão final da Dissertação ou Tese;
- b)** No prazo de até 180 (cento e oitenta) dias, a cópia do Projeto de Intervenção realizado na unidade de origem do servidor ou em outro local que justifique a sua relevância e necessidade
- c)** No prazo máximo de 24 (vinte e quatro) meses, a cópia do documento de reconhecimento do Diploma, no caso de curso realizado no exterior.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**TERMO DE CIÊNCIA SOBRE REGULARIZAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO
PROFISSIONAL**

Eu, _____
CPF _____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo
_____, lotado (a) na _____ no município de
_____, **DECLARO** estar ciente que a regularização do meu
afastamento para a Qualificação Profissional (LQP ou Simples Dispensa) será mediante a
análise e submetida a legislação vigente.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

TERMO DE COMPROMISSO DE CONFORMIDADE DA PESQUISA

Eu, _____
CPF _____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo _____, lotado (a) na _____ no município de _____, **ASSUMO O COMPROMISSO** de manter o conteúdo de minha pesquisa em conformidade com a Política Pública Estadual da Educação e com o Projeto Político Pedagógico da unidade unidade escolar ou administrativa de lotação.

_____, de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER OUTRA ATIVIDADE
PÚBLICA OU PRIVADA**

Eu, _____
CPF _____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo
_____, lotado (a) na _____
no município de _____, **DECLARO** que:

() Não exerço outra atividade pública ou privada.

() Possuo outro vínculo, legalmente acumulável, contudo, estarei devidamente afastado durante o período de usufruto da Licença Para Qualificação Profissional.

DECLARO ainda, ter ciência que estarei impedido (a) de exercer outra atividade remunerada, seja pública ou privada, durante o afastamento para a Qualificação Profissional.

_____, de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

DECLARAÇÃO DE FÉRIAS

Eu, _____
CPF _____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo _____, lotado (a) na _____
no município de _____, **DECLARO** que meu período de Férias junto a Secretaria de Estado de Educação seguirá o calendário universitário e que comunicarei ao Órgão ou à Entidade de Origem o período para registro de usufruto de férias e percepção do adicional, sob pena de registro e pagamento de ofício quando o lapso do período concessivo das férias terminar, conforme previsto no Decreto nº 656/2020.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

DECLARAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO

Eu, _____
CPF _____-_____, matrícula _____, vínculo _____, cargo _____, lotado (a) na _____

no município de _____, **DECLARO** de acordo com os Decretos nº 90/2019 e 657/2020, que não tenho Licença Prêmio acumulada. Contudo, considerando que meu quinquênio vencerá durante o período do Mestrado, nos próximos dois anos, ou do Doutorado, nos próximos quatro anos, e que não poderei acumular ou postergar para acúmulo, **DECLARO** que usufruirei minha Licença Prêmio na (s) data (s) abaixo indicadas, durante o período do afastamento para a Qualificação Profissional:

de ____/____/____ até ____/____/____.

de ____/____/____ até ____/____/____.

de ____/____/____ até ____/____/____.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELA
CONVALIDAÇÃO DO DIPLOMA NO BRASIL**

(Assinatura com Reconhecimento de Firma no Cartório)

(Somente em caso de Afastamento para Estudo no Exterior)

Eu, _____
CPF _____ - _____, matrícula _____, vínculo _____, cargo
_____, lotado (a) na _____
no município de _____, **DECLARO** que
assumo a responsabilidade pelo reconhecimento/convalidação do Mestrado/Doutorado
realizados no exterior, conforme art. 4º e 5º do Decreto nº 6.481/2005, sob pena de
devolução aos cofres públicos dos salários e vantagens recebidos no período de afastamento,
acrescidos de juros e correção monetária com reconhecimento de firma.

_____, de _____ de _____.

Assinatura servidor (a)



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

CHECKLIST

(Conferência e assinatura do servidor e: LQP - Diretor ou Diretor Adjunto da DRE; Simples Dispensa - Chefia Imediata)

NOME DO SERVIDOR:				
CPF:	MATRÍCULA:	CARGO:		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:			MUNICÍPIO:	
DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS		SITUAÇÃO		
		R	I	N/A
1	Termo de Abertura de Processo			
2	C.I. de encaminhamento expedido pela unidade adm. de lotação do servidor			
3	Requerimento de Qualificação Profissional - SEDUC/MT			
4	Cópia dos documentos pessoais legíveis e válidos			
5	Comprovante de residência nominal e legível, atualizado dos últimos 90 dias			
6	Declaração que não excederá 1/6 do quadro dos servidores			
7	Projeto de Pesquisa ou Pré-Projeto			
8	Parecer Favorável do Projeto de Pesquisa			
9	Comprovante de que o curso de Pós-Graduação, no Brasil, é avaliado pela CAPES e reconhecido pelo MEC			
10	Termo de Compromisso de Apresentação de Diploma, reconhecido no cartório			
11	Termo de Compromisso de Monitoramento			
12	Termo de Ciência sobre a Regularização da Qualificação Profissional			
13	Termo de Compromisso de Conformidade da Pesquisa			
14	Comprovante ou Declaração de Matrícula, expedido pela universidade			
15	Matriz/Ementa Curricular das disciplinas de todo o Curso com créditos e carga horária			
16	Cronograma expedido pela Universidade			
17	Certidão Negativa de Registro Criminal dos últimos cinco anos: Justiça Estadual de 1º e 2º Instâncias e Justiça Federal da 1ª Região			
18	Declaração de não Exercer outra atividade pública ou privada			
19	Declaração de Férias			
20	Declaração de Licença Prêmio			
21	Declaração de responsabilidade pelo Reconhecimento/Convalidação do Diploma no Brasil para curso de Mestrado ou Doutorado realizado no exterior			
22	Declaração de Movimentação Funcional, emitida pela CMO			
23	Declaração de Adimplência de Prestação de Contas, emitida pelo CCP			
24	Declaração de Contagem de Tempo de Serviço e Idade, emitida pela CAVF			
25	Declaração de Nada Consta, emitida pela UNISECOR			

Legenda: R: Regular; I: Irregular; N/A: Não se Aplica

Assinatura do servidor (a)

Assinatura e carimbo do Diretor ou Diretor Adjunto da DRE - LQP;
Chefia Imediata – Simples Dispensa



Governo do Estado de Mato Grosso
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

(Conferência e assinatura do servidor e: LQP - Diretor ou Diretor Adjunto da DRE; Simples Dispensa - Chefia Imediata)

DECLARO:

- a) Que o(a) servidor(a) apresentou os documentos presente neste Check-List, conforme Instrução Normativa vigente;
- b) A autenticidade dos documentos apresentados;

_____, ____/____/____

Assinatura do servidor (a)

Assinatura e carimbo do Diretor ou Diretor Adjunto da DRE - LQP;
Chefia Imediata – Simples Dispensa

ATENÇÃO:

1. As folhas deverão ser enumeradas antes do envio do processo;
2. Para Licença para Qualificação Profissional e Afastamento para Estudo no Exterior, a conferência é de responsabilidade do servidor e do Diretor ou Diretor Adjunto da DRE Diretoria Regional de Educação, e para Simples Dispensa, a conferência é de responsabilidade do servidor e da Chefia Imediata.