



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA EXECUTIVA DE RECUSOS HUMANOS
GERÊNCIA EXECUTIVA DE CONCESSÃO DE DIREITOS E VANTAGENS

Declaração para Requerimento de Progressão Funcional Vertical

Eu, _____,
servidor(a) público(a) do Estado da Paraíba, matrícula nº _____, ocupante do cargo
de _____, lotado(a) na
_____, venho por meio deste declarar que:

1. Estou ciente que a progressão funcional vertical, possui previsão legal, está condicionada à apresentação de documentos autênticos e válidos, de acordo com as normas vigentes.
2. Declaro que o diploma/certificado de conclusão de curso de aperfeiçoamento, graduação ou pós-graduação (Especialização/Mestrado/Doutorado) apresentado para fins de progressão é legítimo e foi emitido pela instituição de ensino:
_____.
3. Autorizo expressamente o compartilhamento do diploma/certificado e dos documentos a ele relacionados com a instituição emissora e órgão competentes par fins de validação de autenticidade.
4. Estou ciente de que apresentação de documentos inautênticos poderá ensejar a aplicação das sanções previstas no Estatuto do Servidor Público do Estado da Paraíba (Lei Complementar nº 58/2003), incluindo, mas não se limitando, à abertura de Processo/Inquérito Administrativo Disciplinar e demais consequências legais.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Local e data:

