



## ADICIONAL DE INCENTIVO À CAPACITAÇÃO (plano antigo)

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Diretor(a) de Recursos Humanos da Fundação Escola Técnica Liberato Salzano Vieira da Cunha

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
NOME DO EMPREGADO IDENTIDADE FUNCIONAL

contratado para o cargo de \_\_\_\_\_,  
vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria o benefício previsto no artigo 15, parágrafo 1º, inciso III, da Lei nº 14.498, de 03 de abril de 2014, tendo em vista a assinatura do Termo de Opção que garante aos empregados públicos a percepção de uma parcela mensal denominada Adicional de Incentivo à Capacitação, pela conclusão do Curso \_\_\_\_\_,  
sendo o referido curso realizado em área de conhecimento com relação direta ao cargo realizado na Instituição.

Nestes termos, pede deferimento.

Novo Hamburgo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Empregado(a)

Documentos Anexados	
Cópia do Certificado de Conclusão	Programação Curricular

Já possuo o benefício previsto no artigo 33 do Plano de Carreira em extinção	
SIM	NÃO

Observações:

- Deverá ser anexada cópia do Certificado de Conclusão do Curso;
- Deverá constar no Certificado ou na Programação Curricular a carga horária do curso, para os Cursos de especialização.