



FUNDAÇÃO ESCOLA TÉCNICA LIBERATO SALZANO VIEIRA DA CUNHA  
Rua Inconfidentes, 395 - Caixa Postal 621 - Novo Hamburgo - RS - CEP 93340-140  
Fone: (51) 3584-2000 - Fax: (51) 3584-2008 - CNPJ nº 91.683.474/0001-30  
e-mail: [rh@liberato.com.br](mailto:rh@liberato.com.br) URL: <http://www.liberato.com.br>

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
NOME DO SERVIDOR 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 servidores a percepção de uma parcela mensal denominada Adicional de Incentivo à Capacitação, pela conclusão do Curso \_\_\_\_\_,  
sendo o 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) Servidor(a)

Documentos Anexados	
<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada do Certificado de Conclusão
<input type="checkbox"/>	Programação Curricular

Já possuo o benefício previsto no artigo 33 do Plano de Carreira em extinção	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Observações:

- Deverá ser anexada cópia do Certificado de Conclusão do Curso, sendo esta autenticada em cartório;
- Deverá constar no Certificado ou na Programação Curricular a carga horária do curso.