



Ministério da Educação
Universidade Federal de Viçosa
Campus Viçosa
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Reconhecimento de Saberes e Competências (RSC-PCCTAE) - Requerimento

1. Identificação do Servidor.

Nome:	
Siape:	
Cargo:	
Data de ingresso em Instituição Federal de Ensino:	
Data da aposentadoria:	
Nível de Classificação:	A () B () C () D () E ()
Lotação:	
Função/Encargo (se houver):	
Telefone/E-mail:	

2. Informações do Requerimento.

Nível de RSC pretendido:	() RSC-I () RSC-II () RSC-III () RSC-IV () RSC-V () RSC-VI
Pontuação mínima necessária:	() 10 () 15 () 25 () 30 () 52 () 75
Pontuação total apresentada:	
Quantidade de critérios específicos utilizados:	
Pontuação total excedente (banco de pontos):	
Saldo de pontuação de concessão anterior:	
Número do processo relativo à concessão anterior do RSC-PCCTAE (se houver):	



Ministério da Educação
Universidade Federal de Viçosa
Campus Viçosa
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Reconhecimento de Saberes e Competências (RSC-PCCTAE) - Requerimento

3. Descrição das Atividades por Requisito Legal.

Verifique o Relatório Técnico Detalhado RSC ou Documento Comprobatório.

CRITÉRIOS	SUBTOTAL
Critério I - Participação em grupos de trabalho, comissões, comitês, núcleos, representações ou similares	
Critério II - Projetos institucionais, gestão, ensino, pesquisa, extensão, inovação ou assistência	
Critério III - Premiações e reconhecimentos públicos	
Critério IV - Responsabilidades técnico administrativas e/ou especializadas	
Critério V - Funções ou cargos de direção e assessoramento institucional	
Critério VI - Produção, prospecção e difusão de conhecimento	
TOTAL (Critério I + Critério II + Critério III + Critério IV + Critério V + Critério VI)	

À vista das informações apresentadas, totalizo _____ pontos e atendo aos critérios legais e regulamentares para o nível _____ do RSC-PCCTAE. Solicito a análise pela CRSC-PCCTAE.

4. Declaração de Conformidade Legal.

Declaro, para os fins previstos no Decreto regulamentador do RSC-PCCTAE, que:

- I. Todos os fatos apresentados ocorreram no exercício do cargo;
- II. Nenhuma atividade aqui declarada foi utilizada em requerimentos anteriores;
- III. Toda a documentação anexada é autêntica e comprova integralmente as atividades apresentadas; e
- IV. Tenho ciência de que informações falsas implicam responsabilidade administrativa, civil e penal.

_____/_____/_____/

Data

Assinatura