

ANEXO II - RESOLUÇÃO Nº 154/2009-CEPE.

SENHOR(A) DIRETOR(A) DE RECURSOS HUMANOS DA UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ (UNIOESTE)

(Nome do requerente)
RG. Nº _____, Classe _____,
Nível _____, lotado(a) no Centro _____,
com exercício no *campus* de _____,
vem, mui respeitosamente, requerer:

() promoção para a Classe _____, por conclusão de
_____;

() incentivo à titulação por conclusão de pós-graduação *lato sensu*.

Nestes termos,
Aguarda deferimento.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

ANEXO III - RESOLUÇÃO Nº 154/2009-CEPE.

(Apenas para pós-graduação *stricto sensu*, nos níveis de mestrado e doutorado).

Modelo:(Papel com timbre da instituição promotora do Programa)

DECLARAÇÃO

_____,
(nome do coordenador), Coordenador do Programa/Curso de Pós-
-Graduação _____,
(denominação do programa/curso)

da _____,
(instituição)

declara que _____ procedeu
(nome do concluinte)

à defesa perante Banca Examinadora, em ____/____/____, do
trabalho intitulado: _____

tendo sido aprovado, fazendo juz ao grau
de _____.

Declara, ainda, que não restam pendências a serem cumpridas
pelo concluinte para que o respectivo diploma seja expedido e
registrado de acordo com a legislação em vigor e as normas
institucionais.

_____, ____ de _____ de _____

(Nome completo, assinatura e carimbo do coordenador)

ANEXO IV - RESOLUÇÃO N° 154/2009-CEPE.

TERMO DE COMPROMISSO/ADMISSÃO/CONTRATAÇÃO

Eu, _____,
convocado para admissão/contratação no cargo de docente ()
Efetivo () Temporário desta Universidade Estadual do Oeste do
Paraná (UNIOESTE), ciente do disposto no Edital de Convocação
n° _____ e na Resolução n° _____, comprometo-me
a apresentar junto à Diretoria de Recursos Humanos, num prazo
de 12 (doze meses) a contar da data do registro em Cartório,
qual seja ____/____/____, cópia autenticada (frente e verso)
do diploma de pós-graduação *stricto sensu*, sob o título:

concedido pela Universidade _____,
obtido na data de _____, sob pena de perda do(s)
benefícios(s) concedido(s) e à devolução, mediante desconto
compulsório em folha de pagamento, dos valores percebidos
indevidamente.

Cascavel, ____ de _____ de _____.

(Nome do docente)

Testemunha: _____

(nome):
RG.n°:

ANEXO V - RESOLUÇÃO Nº 154/2009-CEPE.

TERMO DE COMPROMISSO (DOCENTE EFETIVO)

Eu, _____,
 servidor desta Universidade Estadual do Oeste do Paraná
 (UNIOESTE), ciente do disposto na Resolução nº
 _____, comprometo-me a apresentar junto à Diretoria
 de Recursos Humanos, num prazo de 12(doze meses) a contar da
 data do registro em Cartório, qual seja_____/_____/_____, cópia
 autenticada (frente e verso) do diploma de pós-graduação
stricto sensu, sob o título:

concedido pela Universidade _____,
 obtido em_____, sob pena de perda do(s)
 benefícios(s) concedido(s) e à devolução, mediante desconto
 compulsório em folha de pagamento, dos valores percebidos
 indevidamente.

Cascavel, ___ de _____ de _____

 (Nome do docente)

Testemunha:

 Nome:
 RG. nº:

ANEXO VI - RESOLUÇÃO Nº 154/2009-CEPE.

TERMO DE COMPROMISSO (Com pendências)

Eu, _____, servidor desta Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE), ciente do disposto na Resolução nº _____, comprometo-me a apresentar junto à Diretoria de Recursos Humanos, num prazo de 6(seis) meses a contar da data do registro em Cartório, qual seja ____/____/____, a Declaração na forma do Anexo III, expedida pelo Programa/Curso de Pós-Graduação *stricto sensu*, sob pena de perda do(s) benefícios(s) concedido(s) e à devolução, mediante desconto em folha de pagamento, dos valores percebidos indevidamente.

Cascavel, ____ de _____ de _____

(Nome do docente)

Testemunha:

Nome :
RG :