Ilmo(a). Sr(a)

Prof(a). Dr(a). [Nome do(a) chefe]

Chefe do Departamento de Educação [I, II ou III]

Eu, **[nome do(a) docente]**, matrícula SIAPE [número], lotado(a) no Departamento de Educação [I, II ou III], solicito **Progressão Funcional** da classe de **[Adjunto C ou Associado D] [1, 2, 3 ou 4]** para classe de **[Adjunto C ou Associado D] [1, 2, 3 ou 4]** ou **Promoção Funcional** do nível [1, 2, 3 ou 4] da classe de [Adjunto C ou Associado D] para o nível [1, 2, 3 ou 4] da classe de [Adjunto C ou Associado D], baseada na Resolução 003/2016 do Conselho Universitário, correspondente ao interstício de [dia] de [mês] de [ano] a [dia] de [mês] de [ano].

Nestes termos, solicito deferimento.

Salvador, [dia] de [mês] de [ano].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) docente no SIPAC

Celular:

E-mail: