



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) DE ESTADO DE EDUCAÇÃO:

*Preenchimento com letra de forma e legível*

<b>Nome do Servidor:</b>		<b>Data de Nascimento:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>Escolaridade:</b>	
<b>Endereço completo:</b>			
<b>Lotação (s) e código (s):</b>			<b>Cidade:</b>
<b>Matrícula:</b>	<b>Vínculo (s):</b>	<b>Classe (s):</b>	<b>Cargo:</b>
<b>Telefone: ( )</b>		<b>E-mail:</b>	

Vem mui respeitosamente solicitar de Vossa Excelência, Qualificação Profissional

**Tipo de afastamento:** ( ) Licença Parcial ( ) Licença Integral  
( ) Simples Dispensa ( ) Afastamento para Estudo no Exterior

**Evento:** ( ) Concessão ( ) Prorrogação ( ) Suspensão ( ) Cessaçã

**Para qualificar-se em nível de** ( ) Mestrado ( ) Doutorado

<b>Universidade:</b>	<b>Câmpus:</b>
<b>Curso:</b>	
<b>Área de concentração:</b>	
<b>Linha de Pesquisa:</b>	
Nestes termos, <b>pede deferimento.</b>  _____ de _____ de _____.  _____ <b>Assinatura Servidor (a)</b>	



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EXCEDERÁ 1/6 DO QUADRO DE SERVIDORES**

Declaramos que a Qualificação Profissional para o servidor (a) \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_,  
não excederá 1/6 do quadro de servidores efetivos e estabilizados da unidade de lotação, contabilizando os servidores afastados pela mesma, com ato publicado em Diário Oficial e os solicitantes de novos processos para o ano corrente.

**Total de servidores efetivos (estabilizados e em estágio probatório): \_\_\_\_\_**

Servidores afastados em Licença Qualificação Profissional:

- 1- \_\_\_\_\_ SEAP: \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_ SEAP: \_\_\_\_\_
- 3- ...

Servidores que estão solicitando Licença Qualificação Profissional para 2022:

- 1- \_\_\_\_\_ SEAP: \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_ SEAP: \_\_\_\_\_
- 3- ...

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Chefia imediata ou CDCE**

**Assinatura e carimbo**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**TERMO DE COMPROMISSO DE APRESENTAÇÃO DE DIPLOMA**  
**(Assinatura com Reconhecimento de Firma no Cartório)**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_ do município de \_\_\_\_\_, **ASSUMO O COMPROMISSO** de apresentar o Diploma de Mestre ou Doutor e prestarei serviços no órgão de lotação, quando do meu retorno, por um período igual ao do meu afastamento, sob pena de ressarcimento aos cofres públicos da importância correspondente à soma dos subsídios e demais vantagens pagas durante a vigência da Qualificação Profissional.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SEDUC – Secretaria de Estado de Educação**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORAMENTO**  
**(Art 7º da Instrução Normativa)**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_, **ASSUMO O COMPROMISSO** de enviar ao Núcleo de Formação Profissional da Coordenadoria de Desenvolvimento da Secretaria Adjunta da Gestão de Pessoas, tal como previsto na Instrução Normativa vigente:

- I. Semestralmente ou anualmente, conforme o regimento do curso:
  - a) Documento comprobatório de matrícula;
  - b) O Relatório Circunstanciado das atividades e estudos realizados, os Atestados de Frequência e os documentos comprobatórios de Aproveitamento do Curso, devidamente homologados pela Instituição de Ensino;
  - c) As notas obtidas nas atividades de estudos realizadas no curso e homologadas pela Instituição de Ensino.
- II. Comunicar, com antecedência de 30 (trinta) dias, a data da defesa de tese;
- III. Após a apresentação da Ata de Defesa, o servidor deverá se apresentar imediatamente, para exercício das suas atividades laborais na unidade de lotação por um período igual ao do seu afastamento, sob pena de ressarcir ao erário os valores referentes aos subsídios percebidos durante o período de afastamento, acrescidos dos encargos sociais, nos termos do art. 8º do Decreto nº 6.481/2005;
  - a) No prazo de 90 (noventa) dias, a cópia da ata e a cópia digital da dissertação ou tese.
  - b) No prazo de 180 (cento e oitenta) dias, a cópia do Projeto de Intervenção realizado na unidade de origem do servidor ou em outro local que justifique a sua relevância e necessidade.
  - c) No prazo máximo de 24 (vinte e quatro) meses, a cópia do documento de reconhecimento do Diploma, nos casos de cursos realizado no exterior.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**TERMO DE COMPROMISSO DE CONFORMIDADE DA PESQUISA**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_, **ASSUMO O COMPROMISSO** de manter o conteúdo de minha pesquisa em conformidade com a Política Pública Estadual da Educação e com o Projeto Político Pedagógico da unidade unidade escolar ou administrativa de lotação.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**AUTO DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER OUTRA ATIVIDADE  
DURANTE O USUFRUTO DA LICENÇA PARA QUALIFICAÇÃO  
PROFISSIONAL**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo  
\_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_  
no município de \_\_\_\_\_, **DECLARO** que:

Não exerço outra atividade pública ou privada.

Possuo outro vínculo, legalmente acumulável, contudo, estarei devidamente afastado durante o período de usufruto da Licença Para Qualificação Profissional.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

### AUTO DECLARAÇÃO DE FÉRIAS

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo  
\_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_  
no município de \_\_\_\_\_, **DECLARO** que meu período de  
Férias junto a Secretaria de Estado de Educação seguirá o calendário universitário e que  
comunicarei ao Órgão ou à Entidade de Origem o período para registro de usufruto de férias  
e percepção do adicional, sob pena de registro e pagamento de ofício quando o lapso do  
período concessivo das férias terminar, conforme previsto no Decreto nº 656/2020.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

### AUTO DECLARAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_, **DECLARO** de acordo com os Decretos nº 90/2019 e 657/2020, que:

( ) Não tenho Licença Prêmio a usufruir. O vencimento do próximo quinquênio será na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

( ) Tenho Licença Prêmio a usufruir. Com vencimento do próximo quinquênio na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Considerando que meu quinquênio vencerá durante o período do Mestrado, nos próximos 2 anos, ou do Doutorado, nos próximos 4 anos, e que não poderei acumular ou postergar para acúmulo, **DECLARO** que usufruirei minha Licença Prêmio na (s) data (s) abaixo indicadas, durante o período do afastamento para a Qualificação Profissional:

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**AUTO DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELA  
CONVALIDAÇÃO DO DIPLOMA NO BRASIL**

( Para cursos realizado fora do País)

**(Somente em caso de Afastamento para Estudo no Exterior)**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_, cargo  
\_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_  
no município de \_\_\_\_\_, **DECLARO** assumir a  
responsabilidade pelo reconhecimento do diploma no Brasil, nos termos do Art. 5º do  
Decreto Estadual nº 6.481/2005.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Servidor (a)**



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**CHECKLIST**

(Conferência, Assinatura/Carimbo da DRE e/ou Chefia Imediata resp. pela conferência – Art.7º, Inc.XXV)

<b>NOME DO SERVIDOR:</b>					
<b>CPF:</b>	<b>SEAP:</b>	<b>CARGO:</b>			
<b>ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:</b>		<b>MUNICÍPIO:</b>			
<b>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</b>			<b>SITUAÇÃO</b>		
			<b>R</b>	<b>I</b>	<b>N/A</b>
<b>1</b>	C.I. de encaminhamento expedido pela unidade adm. de lotação do servidor				
<b>2</b>	Requerimento de Qualificação Profissional - SEDUC/MT - Assinatura confere com documento				
<b>3</b>	Cópia do RG e CPF ou CNH, legíveis e válidos				
<b>4</b>	Comprovante de residência, atualizado dos últimos 90 dias				
<b>5</b>	Declaração do CDCE ou chefe imediato - não excederá 1/6 do quadro				
<b>6</b>	Projeto de Pesquisa ou Pré-Projeto				
<b>7</b>	Parecer favorável/autorização do CDCE ou chefia imediata				
<b>8</b>	Comprovante de que o curso de pós-graduação, no Brasil, é avaliado pela CAPES e reconhecido pelo MEC				
<b>9</b>	Termo de compromisso de apresentação de Diploma com Reconhecimento de Firma em Cartório				
<b>10</b>	Termo de compromisso de monitoramento Art 7º				
<b>11</b>	Termo de compromisso que o conteúdo da pesquisa manterá conformidade com a Política Pública Educacional do Estado e com o Projeto Político Pedagógico da Unidade Escolar ou da unidade administrativa de lotação do servidor				
<b>12</b>	Comprovante de Matrícula ou declaração de matrícula do ingresso no curso de Mestrado ou Doutorado, expedido pela universidade				
<b>13</b>	Cronograma e matriz curricular do curso				
<b>14</b>	Certidão Negativa de Registro Criminal dos últimos cinco anos: Poder Judiciário Estadual de 1º e 2º Instâncias e Poder Judiciário Federal da 1ª Região				
<b>15</b>	Declaração que não exerce outra atividade				
<b>16</b>	Declaração de Férias				
<b>17</b>	Declaração de Licença Prêmio				
<b>18</b>	Declaração, emitida por uma Universidade e/ou Faculdade Brasileira, da possibilidade de Reconhecimento/Convalidação do Diploma de Mestrado ou Doutorado, no Brasil. (com reconhecimento de Firma no Cartório)				
<b>19</b>	Declaração de possibilidade de Reconhecimento, somente em caso de Afastamento para Estudo no Exterior.				

Legenda: R: Regular; I: Irregular; N/A: Não se Aplica

(Assinatura e carimbo do responsável pela conferência)



Governo do Estado de Mato Grosso  
SEDUC – Secretaria de Estado de Educação

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

**(Conferência, Assinatura/Carimbo da DRE e/ou Chefia Imediata resp.  
pela conferência dos Checklist – Art.7º, Inc.XXVI)**

DECLARO:

- a) Que o(a) servidor(a) apresentou os documentos presente neste Check-List, conforme Instrução Normativa vigente;
- b) A autenticidade dos documentos apresentados;

\_\_\_\_\_ Cuiabá, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Nome completo)

(Assinatura e Carimbo)

Observações:

1. As folhas deverão ser enumeradas antes do envio via malote;
2. Para Licença para Qualificação Profissional e Afastamento para Estudo no Exterior, a conferência é de responsabilidade da **Diretoria Regional de Educação**, e para Simples Dispensa, a conferência é de responsabilidade **Chefia Imediata**.