



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE ALAGOAS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ANEXO I

Edital nº 01/2020 de Seleção para inclusão no Programa Auxílio-Bolsa de Estudos 2020

O formulário destina-se à inscrição no processo seletivo para inclusão no programa Auxílio-Bolsa de Estudos, objetivando o custeio parcial de cursos de pós-graduação, nos termos da Resolução TRE/AL nº 15.469/2014, de 29/01/2014, assumindo o caráter declaratório.

DADOS FUNCIONAIS

Nome:		Matrícula no TRE/AL:
Unidade de Lotação:		
Cargo Efetivo/Área/Especialidade:	Órgão da JE:	Data de Ingresso na JE:

DADOS DO CURSO PRETENDIDO

Nome:			
Instituição de Ensino:		CNPJ da Instituição:	
Carga Horária:	Data de Início:	Data de Conclusão:	Valor Total do Curso (R\$):

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Já é beneficiário de auxílio similar em outro órgão da JE?	Sim () Não ()
Sofreu penalidade decorrente de PAD no último ano, contado da publicação do Edital?	Sim () Não ()
Possui restrições oriundas de desligamento de evento de capacitação?	Sim () Não ()
Situação Funcional:	Aprovado no Estágio Probatório () Ainda em estágio probatório, com média igual ou superior a 70% nas etapas concluídas () Ainda em estágio probatório, com nenhuma etapa concluída ou média inferior a 70% nas etapas concluídas ()
Formação Superior:	Concluindo a primeira Graduação () Somente Graduado () Uma Pós-Graduação () Mais de uma Pós-Graduação ()

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que são verídicas as informações prestadas neste formulário.

Local e Data

Assinatura

Legenda:

JE – Justiça Eleitoral



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE ALAGOAS

TERMO DE COMPROMISSO

ANEXO II

Edital nº 01/2020 de Seleção para inclusão no Programa Auxílio-Bolsa de Estudos 2020

_____ (nome), ocupante
do cargo _____ da Área _____, lotado(a)
no(a) _____,
beneficiário(a) do Programa de Auxílio-Bolsa de Estudos concedido pelo
Tribunal Regional Eleitoral de Alagoas, visando o custeio do curso de pós-
graduação *latu sensu* em _____
_____ (título do curso), no período de _____ a
_____, ofertado pela _____
_____ (nome da instituição de ensino),

DECLARA conhecer os termos da Resolução TRE/AL nº 15.469/2014, de
29/01/2014, **COMPROMETENDO-SE** a cumprir as obrigações nela
previstas, bem como informar de imediato à Coordenadoria de
Desenvolvimento de Recursos Humanos a ocorrência de qualquer uma das
hipóteses descritas nos incisos I e II do artigo 12 da sobredita Resolução.

Maceió, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Beneficiário