

**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE SABERES E COMPETÊNCIAS - RSC PCCTAE**

1. IDENTIFICAÇÃO				
NOME:				
SIAPE:		CARGO:		CLASSE/NÍVEL:
LOCAL DE EXERCÍCIO:				
E-MAIL INSTITUCIONAL:			Whatsapp (opcional):	

2. NÍVEL PLEITEADO E HISTÓRICO		
2.1. Selecione o nível pretendido de acordo com a sua titulação atual e pontuação calculada:	☐ RSC-PCCTAE I (Sem Fundamental concluído – Mín. 10 pontos)	
	☐ RSC-PCCTAE II (Ensino Fundamental – Mín. 15 pontos + 2 critérios)	
	☐ RSC-PCCTAE III (Ensino Médio / Técnico – Mín. 25 pontos + 2 critérios)	
	☐ RSC-PCCTAE IV (Graduação – Mín. 30 pontos + 3 critérios)	
	☐ RSC-PCCTAE V (Pós-Graduação Lato Sensu – Mín. 52 pontos + 5 critérios)	
	☐ RSC-PCCTAE VI (Mestrado – Mín. 75 pontos + 7 critérios)	
2.2. Saldo de Concessões Anteriores:	☐ É a primeira requisição de RSC-PCCTAE.	
	☐ Não é a primeira requisição (neste caso, preencha o quadro a seguir).	
	Data da última concessão:	___/___/___
	Nível concedido anteriormente:	RSC ___%
	Saldo de pontos remanescente da última concessão:	___ pontos

3. Descrição das Atividades por Requisito Legal *(Preencher com número SEI correspondente ao anexo do relatório gerado na calculadora RSC ou Planilha de Pontuação RSC-PCCTAE):*

4. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE E RESPONSABILIDADE

Declaro sob as penas da lei e de responsabilização administrativa e disciplinar que:

1. **As atividades, experiências e produções documentadas neste requerimento efetivamente ocorreram e correspondem à realidade da minha atuação profissional;**
2. **As atividades e documentos apresentados para pontuação não foram utilizados em requerimentos anteriores;**
3. **As atividades indicadas ultrapassam o desempenho ordinário das atribuições legais do meu cargo, demonstrando desenvolvimento de saberes, competências, inovação ou ampliação de responsabilidades, conforme exige o § 4º do Art. 5º do Decreto;**
4. **Não me encontro em período de estágio probatório no presente cargo (Art. 12);**
5. **Cumpri o interstício mínimo de 3 (três) anos desde a última concessão de RSC-PCCTAE (se aplicável), nos termos do Art. 11.**

Autorizo expressamente a publicação do meu Memorial Descritivo no sítio eletrônico oficial da UNIPAMPA, conforme exigido pelo Art. 13, § 3º, do Decreto Federal nº 13.048/2026, estando ciente de que tal medida confere transparência ao processo e respeita a Lei nº 13.709/2018 (LGPD), sendo responsável pela veracidade das informações apresentadas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração nesta data.
(Local e Data)(Assinatura Eletrônica / Digital do Servidor)

NOME DO SERVIDOR

Referência: Processo nº 23100.012458/2026-26 SEI nº 2105924