**ANEXO II**

**R E Q U E R I M E N T O**

**PROGRESSÃO HORIZONTAL**

AO SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO:

( ) PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE – **CPPD** DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, QUANDO SE TRATAR DE **DOCENTE AFASTADO** DE ACORDO COM AS NORMAS E LEGISLAÇÕES VIGENTES.

( ) PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE – **CPPD** DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  PARA PROGRESSÕES NA CLASSE DE **PROFESSOR ASSOCIADO**.

(  ) DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DO DOCENTE DO ENSINO SUPERIOR-**CAADES** PARA **PROGRESSÃO HORIZONTAL ATÉ ADJUNTO IV**

 .....................................................................................lotado(a) no Centro......................... ................................................................matrícula SIAPE n°. ........................................, em  regime  de .......  horas  semanais, no cargo de  Professor,  na **Classe de ...................................**, **Nível ......** vem, através deste, requerer **progressão funcional horizontal** para o **Nível......,** por Avaliação Desempenho Acadêmico.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

 Rio Branco-Ac, ....... de ......................... de 20.......

...............................................................

**Assinatura  do  Requerente**