**ANEXO I**

À

Supervisão de Benefícios – SUBENE

SUPREC/DIRAFI

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

registro nº \_\_\_\_\_\_\_\_, empregado(a) da Companhia Docas do Rio de Janeiro – CDRJ, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Diretoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ocupante do emprego de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho,

requerer o benefício de Incentivo à(ao):

[ ] Primeira Formação Nível Superior;

[ ] Pós-Graduação;

[ ] Nível Técnico-Profissional;

[ ] Segunda Formação de Nível Superior.

Declaro que me encontro matriculado(a) no \_\_\_\_ período do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para tanto, anexo ao presente requerimento a declaração em papel timbrado da Instituição de ensino na qual estou matriculado, constando a identificação do curso, o período que estou cursando, assinatura do responsável pela Declaração e o seu carimbo de identificação, em conformidade com o disposto na Instrução Normativa nº 45/2017.

Rio de Janeiro, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) empregado(a)