



Prefeitura de Gaspar

Secretaria Municipal de Educação

Requerimento de Alteração de Carga Horária

Ilmo(a) Sr(a)

Secretário(a) Municipal de Educação

_____ Brasileiro (a),
CPF nº. _____ Nascido (a) aos ____/____/____,
Cadastro _____ ocupante do cargo de _____
com _____ horas semanais, lotado (a) no (a) _____
_____ na disciplina _____,
venho requerer **ALTERAÇÃO DE CARGA HORÁRIA**, de _____ horas para
_____ horas semanais, em vaga existente no (a)
_____ na disciplina de
_____ a partir do ano letivo de _____.

Nestes Termos

Pede deferimento

Gaspar, _____ de _____ de _____

Ass. Requerente: _____

Anexar: Cópia do Decreto de Nomeação, última movimentação (Decreto ou Portaria) e cópia da Certidão de Nascimento do(s) filho(s).

PARECER: _____

