



**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 ou Termo de Posse, última movimentação (Decreto ou Portaria) e cópia da Certidão de Nascimento do(s) filho(s).

**PARECER:**

	_____
	_____
	_____
	_____
	_____