



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: JOSÉ ROBERTO DA SILVA JÚNIOR. CPF: 702.663.994-35.

CARGO OU FUNÇÃO: PROFESSOR DOS ANOS INICIAIS 1º/5º ANO MATRICULA Nº. 2383.

SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO. LOCAL DE TRABALHO: ERMEI JOAQUIM TAVARES.

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO | <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS – GOZAR | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA |
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> REMOÇÃO |
| <input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO | <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Venho, por meio deste, requerer, respeitosamente, junto à Secretaria Municipal de Educação: 1) alteração da minha carga horária de 100 (cem) horas mensais para 200 (duzentas) horas mensais, conforme a necessidade da Secretaria de Educação; 2) valor retroativo referente à remuneração do mês de fevereiro de 2025, uma vez que estou, a pedido da secretaria, atuando na unidade escolar desde o início do ano letivo de 2025 sob o regime de trabalho de 200 horas mensais, desempenhando atividades de planejamento e de docência.

José Roberto da Silva Júnior
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 28 / 02 / 2025

Data: ___ / ___ / ___