

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 horas mensais para 150 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 regime de trabalho de 150 horas mensais, desempenhando atividades de planejamento e de docência.

Jose Roberto da Silva Junior
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 28 / 02 / 2025

Data: ___ / ___ / ___