

ILMO(A) SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

brasileiro(a), residente na _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____ - _____

Fone (____) _____, Whatsapp (____) _____, e-mail
_____, exercendo o cargo

de _____

Matrícula _____, Classe _____, Nível (ref) _____, lotado (a) na(s)

Unidade(s) de Ensino _____

e _____

turno(s) _____ e _____, Bloco ou Área/Disciplina(s): _____

Venho respeitosamente requerer de V. S^a autorização para:

☐ Afastamento para Curso

☐ Gratificação de Intraturno

☐ Gratificação por Titulação

☐ Licença Especial Administrativo

☐ Licença para Capacitação

☐ Licença sem Vencimentos no período de _____ a _____ por
motivo _____

☐ Mudança de Nível

☐ Redução de Carga Horária Progressiva

☐ Redução de Carga Horária à Pedido

☐ Tempo Integral Provisório (TIP)

☐ Outros _____

Conforme documentação em anexo.

N. Termos.

P. Deferimento

Teresina (PI), _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Requerente

