|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilmo Sr Coordenador da Coordenadoria de Gestão Recursos Humanos – SE** | | | | |
| **1** | **NOME** | | **2** | **RG** |
| **3** | **PEB** \_\_\_\_\_\_\_\_  **SQC II QM e**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PEB** \_\_\_\_\_\_ **SQF I QM e**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | **Acumula cargo/função-atividade ? SIM ( ) NAO ( )** | | | |
| **4** | **1- Classificação DI 1 : EE**  **MUNICÍPIO: e DER/** | | | |
|  | | | |
| **2- Classificação DI 2 : EE**  **MUNICÍPIO: e DER/** | | | |
| **5** | **Readaptado(a) Súmula CAAS nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , DO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | | |
| **6 Requer:**    **Mudança de Sede de Exercício da sede de exercício atual do** (DI ........ ) - (DI ........ )  EE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretora de Ensino – Região\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Para: Sede de exercício PRETENDIDA** | | | | |
| Nº da UA : - EE | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | | |
| Diretoria de Ensino – Região : | | | | |
|  | | | | |
| **Declara, ainda, que**  **1- (\_\_\_\_) há grau de parentesco entre o(a) postulante e a Direção da unidade.**  **2- (­­­\_\_\_\_) não grau de parentesco entre o(a) postulante e a Direção da unidade.** | | | | |
| 7 | | MOTIVO: | | |
| **Declaro estar ciente que deverei cumprir toda a carga horária de minha opção referente aos 02 (dois) cargos/função, sendo do DI 1( \_\_\_\_ horas), DI 2 (\_\_\_\_ horas), de acordo com a publicação da Apostila de carga horária, dentro do horário de funcionamento da U.E.**  FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:  Art. l00 da L.C.444/85, Artº 5º da **Resolução SE -12, de 18-03-2014** | | | | |
| 8 | | **Declaro estar ciente que publicada a mudança de sede de exercício, somente poderei pleitear nova mudança após ter decorrido 01(um) ano da publicação**.  Local Data / /  Assinatura do requerente | | |