###  ANEXO I

|  |
| --- |
| **EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | RG | ESTADO CIVIL |
|       | NÚMERO |
|       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA/BAIRRO |  | CEP | TELEFONE |
|       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO/FUNÇÃO – ATIVIDADE |  | SUBQ. – TAB. |  | QUADRO |  | FAIXA/NÍVEL |  | JORNADA |
|       |       | QAE |       |       |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO |  | MUNICÍPIO |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO       |  |
|  |
|

|  |
| --- |
| REQUER |
| EVOLUÇÃO FUNCIONAL  |

|  |
| --- |
| ALEGA |
| Ter preenchido os requisitos necessários |

|  |
| --- |
| FUNDAMENTO LEGAL: Artigos 15 a 20 da LC 888/2000 e Decreto nº 52.690/2008 |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS ( Preencher o anexo: Relação de Documentos, indicando Fator , Componente, Local de Realização, Carga Horária, Data de emissão e Autoridade Responsável pela emissão do documento) |
| Anexo II |

|  |
| --- |
| DECLARA QUE SE TRATA DE PEDIDO INICIAL |
| LOCAL / DATA       | ASSINATURA DO REQUERENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROT. Nº UNIDADE ESCOLAR | DATA | RECEBIDO POR |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÃO |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  DATA :  | CARIMBO e ASSINATURA do RESP. da U. E  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROT. Nº DIRETORIA DE ENSINO | DATA | RECEBIDO POR |
|       |       |  |