### ANEXO I

###

|  |
| --- |
| **EXCELENTÍSSIMO(A) COORDENADOR(A) DA COORDENADORIA DE GESTÃO DE RECUROS HUMANOS** |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO/FUNÇÃO** – ATIVIDADE/ **DISCIPLINA / DI** |  | SUBQ. – TAB. |  | QUADRO |  | FAIXA/NÍVEL |  | JORNADA |
|  |       | Q M |       |       |
|

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO |  | ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE | **SIM** [ ]  |
|       | JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC |
| **NÃO** [ ]  |
|

|  |
| --- |
| REQUER |
| **EVOLUÇÃO FUNCIONAL PELA VIA NÃO-ACADÊMICA** |

|  |
| --- |
| ALEGA |
|  Fazer jus ao requerido |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTO LEGAL: Artigos 21 a 24 da LC. 836/97 alt. . LC.958/04 e pela LC. 1143/2011, e DECRETO 49.394, de 22/02/2005 alterado pelo Decreto 59.850/2013.** |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS- INDICAR, OBRIGATORIAMENTE, COMPONENTE, LOCAL E PERÍODO DE REALIZAÇÃO, DATA DA EMISSÃO E AUTORIDADE RESPONSÁVEL (USE FOLHA AVULSA, SE O ESPAÇO NÃO FOR SUFICIENTE) |
| Relacionados em Quadro anexo. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº PROTOCOLO/ UNIDADE ESCOLAR: | DATA | RECEBIDO POR: |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÃO  |
| Conferida a documentação, encaminhe-se à Diretoria de Ensino para providências. |

|  |  |
| --- | --- |
|  DATA : 03/02/2023 | CARIMBO e ASSINATURA do superior imediato.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROT. Nº DIRETORIA DE ENSINO | DATA | RECEBIDO POR |
|       | 03/02/2023 |  |

DRHR/EAT – I 03/02/23

C:\ATENDE\_2000\SPPF\EVOL FUNC\_00.doc

# RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ANEXADOS AO PEDIDO DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL PELA VIA NÃO ACADÊMICA

NOME: RG.: DI: DISCIPLINA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FATOR** | **COMPONENTE** | **LOCAL DE REALIZAÇÃO** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO OU IMPLEMENTAÇÃO** | **DATA DA****EMISSAO** | **CARGA HORÁRIA** | **DATA DA PORTARIA DE HOMOLOGAÇÃO** | **NOME DA AUTORIDADE QUE EXPEDIU O DOCUMENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data / Local: 3 de fevereiro de 2023

........................................................................................

# Assinatura do(a) interessado(a)

***Modelo de declaração para o interessado (fazer manuscrita)***

* + Eu xxxx, RG xxxx, PEB xx, DI- xxxx, Disciplina xxx, Declaro para fins de Evolução Funcional pela Via- Não Acadêmica que estou ciente do conteúdo do parágrafo 3º, do artigo 2º, da Resolução SEE 36/2014, e dos subitens 3.22, 6.1, 6.2, 6.3 da Instrução Conjunta CGRH/CGEB de 03/09/2014, publicada em 04/09/2014.

Declaro ainda que não tenho documentos com datas anteriores que atendam a pontuação exigida para esta evolução, e estou ciente que não poderá haver troca destes documentos.

LOCA, Data e assinatura do interessado