

Cabeçalho U.E.

DECLARAÇÃO

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade: _____ Fone: (____) _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____

2- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____ RG: _____
Cargo/emprego/função: _____
Regime Jurídico: _____
Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: _____

3- HORÁRIO DE TRABALHO:

Dia da Semana	Carga Horária com Aluno					Trabalho Pedagógico Coletivo		
2 ^a feira	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
3 ^a feira	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
4 ^a feira	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
5 ^a feira	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
6 ^a feira	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
Sábado	Das	às	horas e das	às	horas	das	às	horas
Total da carga horária semanal:								

Esclareço que a distância entre as unidades que o (a) servidor (a) vai atuar é de aproximadamente _____ Km.

Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.

_____ de _____ de _____

_____ assinatura e carimbo do diretor da unidade