

REQUERENTE:		
MATRÍCULA:		DATA DE ADMISSÃO ____/____/____
CARGO:		REGIME DE TRABALHO
ÁREA DE ATUAÇÃO:		20h () 30h () 40h ()
OCUPA CARGO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA? SIM () NÃO ()		INDIQUE QUAL CARGO/FUNÇÃO:
TURNOS DE ATUAÇÃO: M () V () N ()		TELEFONES PARA CONTATO:
TEMPO DE SERVIÇO NA UNIDADE DE LOTAÇÃO:		TEMPO DE SERVIÇO NA PREFEITURA:

LOCAL ONDE EXERCE SUAS ATIVIDADES (ESCOLA(S)/ÓRGÃO CENTRAL / GRE – Informar código e nome da unidade):	
1 – _____	TURNOS: M () V () N ()
2 – _____	TURNOS: M () V () N ()

SE VOCÊ ATUA EM MAIS DE UMA UNIDADE E DESEJA FICAR EM APENAS UMA DELAS, INDIQUE QUAL GOSTARIA DE ATUAR COM A CARGA HORÁRIA MÁXIMA:

INDIQUE 03 OPÇÕES PARA REMOÇÃO (Informar código e nome da unidade):	
1 – _____	TURNOS: M () V () N ()
2 – _____	TURNOS: M () V () N ()
3 – _____	TURNOS: M () V () N ()
OBSERVAÇÃO:	
DATA ____/____/____	ASSINATURA DO REQUERENTE: