



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

REQUERIMENTO DE RECURSO EXTENSÃO DE JORNADA DE TRABALHO – 2016

1- Nome: _____ 2- Nº de Matrícula: _____
3- Data de Nascimento: ____/____/____ 4- Nº de Telefone: _____
5- Data de Admissão: ____/____/____ 6- Cargo/ Disciplina _____
7- Unidade de Ensino de Lotação efetiva: _____
8- Afastamento por motivo de: _____ 9- Período do afastamento: _____
10- Média das Avaliações: _____ 11-Disciplina Pleiteada: _____
(PREENCHIDO PELA COMISSÃO)

12- DESCRIÇÃO DO RECURSO

São Mateus _____ de _____ de 2016.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO DE PESSOAL – 2016

1- NOME: _____ 2- MATRÍCULA: _____
3-CARGO/DISCIPLINA: _____ DISCIPLINA PLEITEADA: _____

São Mateus-ES, ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Membro da Comissão Responsável pelo Recebimento do Formulário