



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA EXTENSÃO DE CARGA HORÁRIA DE PESSOAL – 2016**

**Dados pessoais / Funcionais**

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)

<u>TITULAÇÃO</u>	<u>PONTUAÇÃO</u>	<u>QUANTIDADE de TITULOS</u> (preenchido pelo candidato)	<u>TOTAL DE PONTOS</u> (preenchido pela comissão)
A. <b>Pós-Graduação Stricto Sensu Doutorado</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função reconhecidos pelo MEC .	22		
B. <b>Pós-Graduação Stricto Sensu Mestrado</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função reconhecidos pelo MEC.	12		
C. <b>Pós-Graduação "lato sensu" Especialização</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função.	6		
D. <b>Curso de formação continuada</b> na área de educação com carga horária igual ou superior a 180 horas concluído a partir do ano de 2013.	2		
E. <b>Curso de formação continuada</b> na área de educação com carga horária de 80 a 179 horas concluído a partir do ano de 2013. (somativo)	1		
<b>Total</b>			

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**