**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA TEMPORÁRIA PARA OS PROFISSIONAIS NO CARGO EFETIVO DE PROFESSOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO REQUERENTE** | | | | | | INSCRIÇÃO: |
| MATRÍCULA | | | | | Data Nasc.: | |
| CPF: | | | RG: | | | N° filhos: |
| Cargo de Efetivação | |  | | | | |
| Formação | |  | | | | |
| Carga Horária Efetiva | |  | | | | |
| Data da Posse noCargo | |  | | | | |
| Área/Disciplina que atua | |  | | | | |
| Escola de Atuação | |  | | | | |
| Total do Tempo deServiço no cargo Efetivo | |  | | | | |
| Escola para vaga de alteração | |  | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | | | Município: | | |
| Fone: |  | | | e-mail: | | |

Venho por meio deste, solicitar minha inscrição no processo de Alteração de Carga Horária conforme disposto no Edital nº 002/2020, sendo que para tal apresento em anexo a documentação solicitada.

Bela Vista do Toldo, SC, \_\_\_/\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERENTE RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO (Candidato)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO REQUERENTE** | | INSCRIÇÃO: |
| MATRÍCULA | | |
| CPF: | RG: | Data: / / 2020. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERENTE RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO