

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

METR. C - SRE

REQUERIMENTO

1. Autoridade ou responsável pela concessão

SRE/METROPOLITANA C

2. Requerente

Masp.

Cargo/Conteúdo

Órgão de Lotação SRE/Metropolitana C

Endereço:
Residencial

Nº

COMPL

BAIRRO

CIDADE

CEP

FONE:

3. Requer, nos termos legais:

Nº DE ORDEM	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
01		ADJUNÇÃO PARA <input type="checkbox"/> C/ÔNUS <input type="checkbox"/> S/ÔNUS
02		AFASTAMENTO DA REGÊNCIA PELO ART. 152 DA LEI 7.109/77
03		ALTERAÇÃO DO NOME PARA
04		APOSENTADORIA
05		APROVAÇÃO DE EXERCÍCIO NO CARGO DE NO PERÍODO DE / / A / /
06		APROVEITAMENTO DE TEMPO DE SERVIÇO
07		DESIGNAÇÃO PARA
08		DISPOSIÇÃO PARA <input type="checkbox"/> C/ÔNUS <input type="checkbox"/> S/ÔNUS
09.1		FÉRIAS PRÊMIO – AFASTAMENTO POR .02. MÊS(ES)
09.2		FÉRIAS PRÊMIO – CONTAGEM EM DOBRO DE MÊS(ES) DE FÉRIAS PRÊMIO NÃO GOZADAS
09.3		FÉRIAS PRÊMIO – CONVERSÃO EM ESPÉCIE <input type="checkbox"/> PELO EXERCÍCIO <input type="checkbox"/> POR APOSENTADORIA
10		GRATIFICAÇÃO PELO EXERCÍCIO NA EDUCAÇÃO ESPECIAL
11		LICENÇA PARA TRATAR DE PESSOA DOENTE DA FAMÍLIA
12		LOTAÇÃO
13		MUDANÇA DE LOTAÇÃO - POR PERMUTA COM LOTADO NA E.E. MaSP
14		MUDANÇA DE LOTAÇÃO - PARA A E.E. E.E.
15		MUDANÇA DE TITULAÇÃO DO CONTEÚDO PARA O CONTEÚDO:
16		OPÇÃO PELO VENCIMENTO
17		PROMOÇÃO POR ACESSO PARA O CARGO DE
18		REDUÇÃO DA JORNADA DE TRABALHO
19		REMOÇÃO PARA
19.1		SUJEITANDO-SE A REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
19.2		POR PERMUTA COM MaSP
19.3		“EX.OFÍCIO”
20	X	OUTRO : DECLARAÇÃO FUNCIONAL PARA O INSS COM AGENDAMENTO PARA O DIA: _ / _ / _

4.

Local:

Data:

Ass. Requerente:

Chefe imediato: Assinatura

MaSP

Atendendo aos requisitos

indeferimento

Ass. responsável pela análise – MaSP

Ass. responsável pela análise - MaSP

Ass. responsável concedente - MaSP