**SOLICITAÇÃO DE AULAS DE REPOSIÇÃO DA CARGA HORÁRIA DEVIDO A GREVE 2015**

Conforme LC n. 190, de 22/12/2011, arts n. 292, parágrafo único, n. 293, incisos I, III, IV e parágrafo 1º, e ns. 294 a 296

EM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código: 009\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhor Secretário Municipal de Educação,

Solicitamos a V. S.ª, o pagamento de \_\_\_\_\_horas/aulas mensais repostas pelo(a) professor (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ nos dias, conforme discriminado abaixo e pelo seguinte motivo: **Ausência na escola, do Professor em greve no 1º semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(nome), **na reposição do 2° semestre, pelo seguinte motivo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OBS 1**: Anexar folha de freqüência do professor (1º sem) e do professor substituto (2º sem).

**OBS 2**: A reposição é válida somente para as aulas, não para hora/planejamento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AULAS NÃO MINISTRADAS** | | | | | **AULAS REPOSTAS** | | |
| Data | Ano/Turma | Turno | Atividades/  Componente Curricular | Carga  Horária | Data | Turno | Carga  Horária |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Professor Ministrante | Diretor (a) da Unidade Escolar |

|  |
| --- |
|  |
|  |