Utilizar em casos de substituição de 1 a 15 dias, para professores com vínculo aberto.

**SOLICITAÇÃO DE AULAS DE SUBSTITUIÇÃO**

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

Senhora Secretária Municipal de Educação

Solicitamos a V. S.ª, a concessão de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas/aulas de substituição a (o) professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_, Ref/Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, em substituição a (o) titular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nome social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matrícula/vínculo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, com carga horária semanal de \_\_\_\_\_horas aulas semanais, turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por motivo de licença/afastamento:

( ) médica (1 a 15 dias) ( ) gala ( ) paternidade ( ) nojo ( ) curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) outro(especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia da Semana** | **Nº. de aulas** | **Ano/turma** | **Turno** | **Disciplina** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Distribuição de Carga Horária do (a) Servidor (a)**: será preenchido pela SEMED**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operação | Setor | Turno | Data Início | Data Término | Carga Horária |
| \_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 0/0/9/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_ | /\_\_\_/ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | /\_\_\_/\_\_\_/ |
| \_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 0/0/9/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_ | /\_\_\_/ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | /\_\_\_/\_\_\_/ |
| \_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 0/0/9/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_ | /\_\_\_/ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | /\_\_\_/\_\_\_/ |
| \_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 0/0/9/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_ | /\_\_\_/ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | /\_\_\_/\_\_\_/ |
| \_\_/\_\_\_/\_\_\_ | 0/0/9/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \_ | /\_\_\_/ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_ | /\_\_\_/\_\_\_/ |

Atenciosamente,

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Técnico NUIP/DLM/SEMED |