|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo tipo |  **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE** **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO** **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO** | **SOLICITAÇÃO DE CONVOCAÇÃO/ AULAS COMPLEMENTARES****DO PROJETO EDUCAÇÃO PREVENTIVA AO USO DE DROGAS -2021** |

Escola Municipal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhora Secretária:

 Informamos a V.Sª. a existência de \_\_\_\_\_\_aulas do **Projeto Educação Preventiva ao uso de Drogas,** para o período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o quadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROJETO** | **HORARIO DAS AULAS** | **ANOS** | **TURMAS** | **CARGA HORÁRIA POR TURNO** | **CARGA HORÁRIA TOTAL** |
| **DIAS DA SEMANA** | **HORÁRIO** | **M** | **V** | **N** |
| **Projeto Educação** **Preventiva ao** **uso de Drogas** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Para preenchimento dessa vaga, indicamos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_,

Graduação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habilitado(a) em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pós-graduação/Especialização\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestrado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doutorado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Considerando tratar-se de:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | candidato **efetivo**, devidamente **inscrito no cadastro reserva de professores temporários** da Prefeitura Municipal de Campo Grande, e **habilitado** para atuar na disciplina/ano da vaga acima informada; |
| ( ) | candidato **convocado** no exercício anterior, devidamente **inscrito no cadastro reserva de professores temporários** da Prefeitura Municipal de Campo Grande, e **habilitado** para atuar na disciplina/ano da vaga acima informada; |
| ( ) | candidato **novo**, devidamente **inscrito no cadastro reserva de professores temporários** da Prefeitura Municipal de Campo Grande, e **habilitado** para atuar na disciplina/ano da vaga acima informada; |
| ( ) | candidato **aposentado**, devidamente **inscrito no cadastro reserva de professores temporários** da Prefeitura Municipal de Campo Grande, e **habilitado** para atuar na disciplina/ano da vaga acima informada. |

 Atenciosamente,

Em\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

 Assinatura do professor Assinatura/carimbo da direção escolar.

\***OBS: ANEXAR DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO E DIPLOMA/HISTÓRICO ESCOLAR**