|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prefeitura Municipal de Campo Grande**  **Secretaria Municipal de Administração**  **Secretaria Municipal de Educação** | **Órgão Central - 2021**  **Solicitação de**  **( ) Aulas complementares**  **( ) Convocação** |

Setor/Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhora Secretária:

Informamos a V. Sª. a existência de \_\_\_\_horas no Projeto Implementação de Ações Educacionais, conforme o quadro abaixo, para o período de \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAR PROJETO OU FUNÇÃO A DESEMPENHAR** | **TURNO** | | | **CARGA**  **HORÁRIA** |
| **M** | **V** | **N** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

Para preenchimento dessa vaga, indicamos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, Ensino Médio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habilitado(a) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habilitado(a) em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pós-graduação/Especialização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mestrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Doutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informação de vínculos empregatícios**

**Preenchimento obrigatório para candidato que possui outro(s) vínculo(s) empregatício(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição:**  **Cargo:** | **Carga horária:**  **Turno de trabalho:** |
| **Instituição:**  **Cargo:** | **Carga horária:**  **Turno de trabalho:** |
| **Instituição:**  **Cargo:** | **Carga horária:**  **Turno de trabalho:** |

**OBS: Anexar declaração de acúmulo de cargo e declaração de idoneidade**

**RECEBIDO**

**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Servidor  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/ Carimbo da Chefia Imediata  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Elza Fernandes  Secretária Municipal de Educação |