**REVOGAÇÃO DE CONVOCAÇÃO/AULAS COMPLEMENTARES**

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

Escola Municipal/ EMEI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitamos de V. Sª. a revogação de \_\_\_ aulas de convocação/aulas complementares, conforme quadro abaixo do (a) professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nome social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a partir de \_\_/\_\_\_/\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | N DE ENSINO | ANOS | TURMAS A SEREM REVOGADAS | TURNO | CARGA HORARIA |
| I | F | M | V | N |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLANEJAMENTO |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

pelo seguinte motivo:

( ) ocupação da vaga por candidato aprovado em concurso público. (inciso I)

( ) retorno do professor substituído. (inciso II)

( ) remoção de professor ocupante de cargo efetivo para a vaga. (inciso III)

( ) desempenho desfavorável, conforme relatório anexo. (inciso V)

( ) inobservância da legislação. (inciso VI)

( ) a pedido do professor temporário. (inciso VII)

( ) extinção do posto de trabalho. (inciso VIII)

( ) professor assumiu função de confiança. (& 1º, art. 11)

( ) assumiu concurso público.

( ) por interesse da Administração Municipal.

( ) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Outrossim, informamos que a referida convocação/aula complementar foi autorizada pela Resolução “PE” Semad n. \_\_\_\_, de \_\_/\_\_/\_\_, Diogrande n. \_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_, página\_\_\_. **Segue anexa** a **cópia do livro ponto** dos últimos **dois meses trabalhados**, devidamente conferidos com os originais.

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

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

 Assinatura do (a) Professor Assinatura/carimbo do(a) Diretor

**RECEBIDO**

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