

REQUERIMENTO DE REMOÇÃO DE PROFESSORES EM REGÊNCIA DE CLASSE (EXCEÇÕES DO ITEM 4.1.2 DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO) OU PROFESSORES QUE IRÃO RETORNAR PARA A REGÊNCIA DE CLASSE

DADOS PESSOAIS									
NOME:			MATRÍCULA 1:			MATRÍCULA 2:			
E-MAIL 1:				E-MAIL 2:					
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	ENDEREÇO:			Nº	CIDADE:		UF:	
BAIRRO:		CEP:	COMPLEMENTO:			PROF. REVERTIDO? () SIM () NÃO			
DADOS PROFISSIONAIS - MATRÍCULA 1									
MATRÍCULA 1:		FORMAÇÃO:			DISCIPLINA (S):		FUNÇÃO:		
ESCOLA/LOCAL DE ORIGEM:				GRE DE ORIGEM:		TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica			
MUNICÍPIO:		PORTARIA/ESCOLA/LOCAL DE ORIGEM:			CARGA HORÁRIA:		DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO				TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral					
DADOS PROFISSIONAIS - CARGA HORÁRIA DA MATRÍCULA 1 ESTÁ FRACIONADA?									
FORMAÇÃO:				DISCIPLINA (S):					
ESCOLA DE ORIGEM:				GRE DE ORIGEM:		TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica			
MUNICÍPIO:		PORTARIA/ESCOLA DE ORIGEM:			CARGA HORÁRIA:		DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO				TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral					
DADOS PROFISSIONAIS - MATRÍCULA 2									
MATRÍCULA 2:		FORMAÇÃO:			DISCIPLINA (S):		FUNÇÃO:		
ESCOLA/LOCAL DE ORIGEM:				GRE DE ORIGEM:		TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica			
MUNICÍPIO:		PORTARIA/ESCOLA/LOCAL DE ORIGEM:			CARGA HORÁRIA:		DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO				TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral					
DADOS PROFISSIONAIS - CARGA HORÁRIA DA MATRÍCULA 2 ESTÁ FRACIONADA?									
FORMAÇÃO:				DISCIPLINA (S):					
ESCOLA DE ORIGEM:				GRE DE ORIGEM:		TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica			
MUNICÍPIO:		PORTARIA/ESCOLA DE ORIGEM:			CARGA HORÁRIA:		DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO				TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral					
SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO									
MATRÍCULA 1:		MOTIVO DA REMOÇÃO - CITAR UM DOS ITENS DO PONTO 4.1.2 DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO:				JUSTIFICATIVA ANEXA?: () SIM () NÃO			
ESCOLA DE DESTINO:			GRE:		MUNICÍPIO:		CARGA HORÁRIA:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO	TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica		TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral		DISCIPLINA (S):				
ESCOLA DE DESTINO (Fracionar carga horária):			GRE:		MUNICÍPIO:		CARGA HORÁRIA:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO	TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica		TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral		DISCIPLINA (S):				
MATRÍCULA 2 (CASO POSSUA DOIS VÍNCULOS):									
MATRÍCULA 2:		MOTIVO DA REMOÇÃO - CITAR UM DOS ITENS DO PONTO 4.1.2 DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO:				JUSTIFICATIVA ANEXA?: () SIM () NÃO			
ESCOLA DE DESTINO:			GRE:		MUNICÍPIO:		CARGA HORÁRIA:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO	TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica		TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral		DISCIPLINA (S):				
ESCOLA DE DESTINO (Fracionar carga horária):			GRE:		MUNICÍPIO:		CARGA HORÁRIA:		
ESCOLA TEM DIFÍCIL ACESSO? () SIM () NÃO	TIPO DE ENSINO: () Regular () Integral () Semi-integral () Técnica		TURNO DE TRABALHO: () Manhã () Tarde () Noite () Integral () Semi-integral		DISCIPLINA (S):				
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DO(A) PROFESSOR(A), ESCOLA E GRE									
PROFESSOR QUE SUBSTITUIRÁ O REMOVIDO:					MATRÍCULA:				
LOCALIZAÇÃO DO PROFESSOR INDICADO:				Nº DO PROCESSO DE REMOÇÃO, PROF. INDICADO:					
SE A REMOÇÃO GERAR PERMUTA, NOME DO PROFESSOR PERMUTADO:					MATRÍCULA DO PROFESSOR PERMUTADO:				
ANOTAÇÕES PROFESSOR (A):									
ANOTAÇÕES DA ESCOLA:									
ANOTAÇÕES DA GRE:									
(LOCAL) _____ / 20_____									
ASSINATURA SERVIDOR		ASSINATURA ESCOLA		ASSINATURA GRE DE ORIGEM		ASSINATURA GRE DE DESTINO			