

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO - BA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - SEDUC DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS



	R	EQU	JERIMENTO D	PROTO	OCOLO N	ا 0	/ 20)							
REQUERE	NTE:									MATRÍCUL	A :				
END. RES	SID.	. BAIRRO/LOCALII													
CIDADE:					TELEFO	EMAIL:									
FUNÇÃO:				SCIPLINA		TURNO: M I V N									
ESCOLA:								BAIRR	O/LOCALIDA	DE					
DISTRITO)			VÍ	tagio proba	gio probatório Temporário (a)									
Ilmº Sr. Secretário						nerado (a)	do (a) Aposentado (a								
Venho r	mui r	espe	itosamente requ	erer de	=		_	ceder: IECESSÁI	RIA						
1.	Féria	ıs			RDV, assinada pelo chefe imediato e comunicado de férias										
2.	Exor	eraçã	io ou Dispensa	RDV solicitando.											
3.	Apo	senta	idoria;	RDV solicitando, Ficha Funcional (concursado Termo de Posse)											
5.	Ajuc	la de	Custo;	RDV solicitando, comprovante de residência em nome do requerente, Km e valor gasto											
6.	Salá	rio Fa	mília;	Cópia da Certidão de Nascimento, (atestado de vacina ou comprovante de escolaridade).											
7. Licença: 7.1 Sem Vencimento RDV solicitando (período: Mínimo de 01 mês, máx									ıês, máximo	de 02 anos.					
,	7.2 Médica / INSS RDV solicitando, atestado médico. Acima de 15 dias: Ficha Financeira, Fu									ncional	eTermo	Posse)		
		7.3	Médica / RPPS-IP	RDV solicitando, atestado médico. Acima de 15 dias: Ficha Financeira, Funcional eTermo Posse											
		7.4	Maternidade		RDV Solicitando, (Atestado médico de 180 dias). + declarção de nascido (s) vivo (s)										
		7.5 Paternidade		RDV Soliocitando, (Atestado de nascido vivo ou xerox da certidão de nascimento)											
		7.6	Monografia		RDV solicitando de acordo com o Art. 60 da Lei nº 1973 do Estatuto do Magistério.										
		7.7	Qualificação profis	sional	RDV solicitando. (Declaração da Universidade)										
	7.8 Readaptação RDV solicitando. (Laudo méd								cação da nov	va função, pr	azo pro	vável e	CID		
7.9	7.9 OUTROS : SOLICITO ABONO PECUNIÁRIO DE FÉRIAS (VENDA DE 10 DIAS) REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO 2021.														
Juazeir 		_ dessinatura do Requerer		20 / / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20 / 20					Data de Retorno:						
PARECER: SIM NÃO Carimbo e Assinatura do Chefe Imediato Secretário de Educação															
Nome do R	Requer	ente:			de Recebimen		Protocolo	1º	Assunto:						
							(07.1)		1			As	ssinatura	Téc. RI	┥