**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS – 2018**

**Ilmo. Sr. Diretor da ETEC “Cel. Fernando Febeliano da Costa”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu,      , | | | | |
| RG.      , | | | | |
| Telefone: DDD:(  ) Nº | | Celular: DDD:(  ) Nº | | |
| E-mail: | | | | |
| Professor(a) do Ensino Médio e Técnico, contratado(a) por prazo:  Determinado  Indeterminado, habilitado através de  Licenciatura  Graduação em      , com carga horária atual de    aulas, **manifesta-se pela:** | | | | |
| **Manutenção  Redução  Ampliação de carga horária semanal para    aulas.** | | | | |
| **Declara que na falta ou redução de aulas no(s) período(s) em que leciona**,  aceita aulas no(s) período(s) abaixo em que tem disponibilidade:  Manhã  Tarde  Noite  Aceita aulas na(s) Classe(s) Descentralizada(s)      . | | | | |
| Não aceita aulas no(s) período(s) e lugar(es) diversos daquele que eu já vinha ministrando.  Solicita sua **inscrição para lecionar no** **1º semestre letivo de 2018**, nos Componentes Curriculares para os quais está habilitado, de acordo com o previsto no catálogo de Requisitos de Titulação para Docência.  **Declaração de acúmulo de cargos:** Não acumulo cargo  Acumulo cargo/função  Instituição:      .  Local:      .  Cargo/função:      . Nº de horas:   . | | | | |
| **DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO**  **(Assinalar com “X”, os horários disponíveis conforme quantidade de aulas pretendidas)** | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **MANHÃ** | | | | | | | | **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | | | | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **SAB** | | **1ª** |  |  |  |  |  |  | | **2ª** |  |  |  |  |  |  | | **3ª** |  |  |  |  |  |  | | **4ª** |  |  |  |  |  |  | | **5ª** |  |  |  |  |  |  | | **6ª** |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TARDE** | | | | | | | | **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | | | | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **SAB** | | **1ª** |  |  |  |  |  |  | | **2ª** |  |  |  |  |  |  | | **3ª** |  |  |  |  |  |  | | **4ª** |  |  |  |  |  |  | | **5ª** |  |  |  |  |  |  | | **6ª** |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOITE** | | | | | | | | **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | | | | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **SAB** | | **1ª** |  |  |  |  |  |  | | **2ª** |  |  |  |  |  |  | | **3ª** |  |  |  |  |  |  | | **4ª** |  |  |  |  |  |  | | **5ª** |  |  |  |  |  |  | | **6ª** |  |  |  |  |  |  | |
| Professor afastado:  Sim  Não Motivo:      . | | | | |
| Local e data,      ,   /  /    .    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Interessado | | | **Deferido.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor de Escola Técnica | |