**ANEXO VI**

**REQUERIMENTO PARA AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA EM OUTRA ESCOLA**

**NOS TERMOS DA DELIBERAÇÃO CEETEPS 23/2015**

**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, vem requerer **ampliação para    aulas no 1º semestre letivo de 2018**, na ETEC      , cidade      , 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/funçãoInstituição:      .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 |

Observação: Para efetivar a inscrição docente é necessário:

1. Juntar uma cópia do diploma do curso superior e registro do MEC quando for o caso;
2. Juntar Planilha de pontuação docente;
3. Enviar a documentação para o e-mail instituição da ETEC de ampliação pretendida.