



Município de Alfredo Wagner

R. Anitápolis, 250 | Centro | 88450-000

Alfredo Wagner - SC | 48 3276.1211

CNPJ 83.102.608/0001-54

prefeitura@alfredowagner.sc.gov.br

www.alfredowagner.sc.gov.br



ANEXO I (modelo)

REQUERIMENTO

Eu _____, matrícula nº _____, venho requer junto à Secretaria Municipal de Educação e Desporto, inscrição com vistas a obter Progressão Horizontal, prestando as seguintes informações:

1. Dados do Servidor

Nome Completo _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Unidade de Lotação: _____
Carga Horária: _____
Educação Infantil () Ensino Fundamental ()
Estabilidade: _____

2. Cursos Apresentados:

❖ Título Curso: _____
Carga Horária: _____
Data de Realização: _____
Data da Expedição do Certificado: _____
Instituição Promotora: _____
Ministrante: _____
Conteúdo: _____

❖ Título Curso: _____
Carga Horária: _____
Data de Realização: _____
Data da Expedição do Certificado: _____
Instituição Promotora: _____
Ministrante: _____
Conteúdo: _____

❖ Título Curso: _____
Carga Horária: _____
Data de Realização: _____
Data da Expedição do Certificado: _____
Instituição Promotora: _____
Ministrante: _____
Conteúdo: _____

❖ Título Curso: _____
Carga Horária: _____
Data de Realização: _____
Data da Expedição do Certificado: _____
Instituição Promotora: _____
Ministrante: _____
Conteúdo: _____

❖ Título Curso: _____
Carga Horária: _____
Data de Realização: _____
Data da Expedição do Certificado: _____



Município de Alfredo Wagner

R. Anitápolis, 250 | Centro | 88450-000

Alfredo Wagner - SC | 48 3276.1211

CNPJ 83.102.608/0001-54

prefeitura@alfredowagner.sc.gov.br

www.alfredowagner.sc.gov.br



Instituição Promotora: _____

Ministrante: _____

Conteúdo: _____

❖ Título Curso: _____

Carga Horária: _____

Data de Realização: _____

Data da Expedição do Certificado: _____

Instituição Promotora: _____

Ministrante: _____

Conteúdo: _____

3. Total de horas: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Alfredo Wagner/SC, ____ de _____ de 2022

Requerente

Responsável pelo recebimento do Requerimento/Inscrição:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE:

Alfredo Wagner/SC, ____ de _____ de 2022

Comissão Avaliadora:

