



## ANEXO I – 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: \_\_\_\_\_  
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 2024

\_\_\_\_\_  
 Requerente

Responsável pelo recebimento do Requerimento/Inscrição:

\_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPAÇO RESERVADO PARA ANÁLISE:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Alfredo Wagner/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Comissão Avaliadora:  
 \_\_\_\_\_

