

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

Ilma. Sr<sup>a</sup>. Diretora da Etec Prefeito Alberto Feres – Araras

Eu, \_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ Número de horas: \_\_\_\_\_

**DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO**

(Assinalar com "x", os horários disponíveis conforme quantidade de aulas pretendidas)

MANHÃ							TARDE							NOITE						
AULAS	DIAS DA SEMANA						AULAS	DIAS DA SEMANA						AULAS	DIAS DA SEMANA					
	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SAB.		2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SAB.		2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SAB.
1ª							1ª							1ª						
2ª							2ª							2ª						
3ª							3ª							3ª						
4ª							4ª							4ª						
5ª							5ª							5ª						
6ª							6ª							6ª						

Professor afastado: ( ) sim ( ) não

Motivo: \_\_\_\_\_

Araras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do interessado

Deferido.

Araras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ademilde T. Mendes Marques  
Diretor de Escola  
RG 9.587.977-8