



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

REQUERIMENTO ALTERAÇÃO CARGA HORÁRIA/Concursado Nomeado
preenchimento obrigatório pelo concursado nomeado

Eu, _____ brasileiro(a),
residente a _____ nº _____ apto _____,
município _____ CEP _____ telefone _____,
nomeado(a) na disciplina de _____, classificação _____,
DOE de _____ página _____, CPF _____,
RG _____, lotado(a) na(s) escola(s) _____

_____ município(s) _____ CREDE _____,

() empossado(a) no dia _____,

() prorrogação de posse por _____ dias,

venho requerer junto a Secretaria da Educação a alteração da minha carga horária de _____ horas semanais para _____ horas semanais pela seguinte justificativa:

ATENÇÃO: solicitação de alteração carga horária poderá ser feita até o dia 08/10/2010.

O Requerimento de alteração de carga horária deve ser encaminhado, através de processo, protocolado na sede da CREDE ou na COGEP/SEDUC. O Processo deverá ser feito até 08/10/2010. Após essa data os processos serão automaticamente indeferidos.

As solicitações serão analisadas juntamente com a carência existente na disciplina em que o concursado foi nomeado.

Anexar ao requerimento cópia do comprovante de lotação, cópia da RG e do CPF.

_____ -CE, _____ de _____ de 2010

Assinatura legível requerente

Assinatura legível técnico CREDE/SEDUC