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

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS**

Ilmo(a) Sr(a) Diretor(a) da **ETEC DE TIQUATIRA**,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(2) Professor de Ensino Médio e Técnico contratado por: ( ) prazo indeterminado ( ) prazo determinado.

(3) Habilitado através de:

( ) Licenciatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(4) Com carga horária atual de: \_\_\_\_\_\_ aulas

(5) Manifesto-me pela:

( ) manutenção da carga horária semanal

( ) redução para \_\_\_\_\_\_\_ aulas semanais

( ) ampliação para \_\_\_\_\_\_ aulas semanais

(6) Declaro que, na falta ou redução de aulas no(s) período(s) em que leciono,

( ) aceito aulas no(s) período(s) abaixo em que tenho disponibilidade,

( ) manhã ( ) tarde ( ) noite

( ) não aceito aulas no(s) período(s) diversos daquele que já vinha ministrando.

(7) Solicito minha inscrição para lecionar, no \_\_\_\_\_\_ semestre letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_, nos Componentes Curriculares para os quais estou habilitado, de acordo com o previsto no Catálogo de Requisitos de Titulação para Docência.

(8) Declaração de acúmulo de cargo:

( ) não acumulo cargo.

( ) acumulo cargo/função.

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(9) Professor afastado ( ) sim ( ) não Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO: \_\_\_\_ Semestre/\_\_\_\_\_\_**

**Nome do(a) Professor(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANHÃ** | | | | | | **TARDE** | | | | | | **NOITE** | | | | | |
| **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | | **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | | **AULAS** | **DIAS DA SEMANA** | | | | |
| **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** |
| **1ª** |  |  |  |  |  | **1ª** |  |  |  |  |  | **1ª** |  |  |  |  |  |
| **2ª** |  |  |  |  |  | **2ª** |  |  |  |  |  | **2ª** |  |  |  |  |  |
| **3ª** |  |  |  |  |  | **3ª** |  |  |  |  |  | **3ª** |  |  |  |  |  |
| **4ª** |  |  |  |  |  | **4ª** |  |  |  |  |  | **4ª** |  |  |  |  |  |
| **5ª** |  |  |  |  |  | **5ª** |  |  |  |  |  | **5ª** |  |  |  |  |  |

Ciente,

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Escola Técnica

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

(carimbo e assinatura do Diretor)

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do docente

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

(carimbo e assinatura do Diretor)