



MUNICÍPIO DE
CAMPOS NOVOS
Rua Expedicionário João Batista de Almeida, 323
Centro - 89620-000 - Santa Catarina

ANEXO II

Ilma Sr^a:
Elenice Aparecida de Oliveira Fornara
Secretária Municipal de Educação e Cultura

REQUERIMENTO

Eu, _____

Brasileiro(a), residente a _____,
nº _____ Município de _____ CEP _____

Telefone _____ CPF _____

RG _____

Data de nascimento: ____/____/____

Lotado(a) na(s) Unidade(s) Escolar(es) _____

Venho requerer junto à Secretaria Municipal de Educação e Cultura ALTERAÇÃO TEMPORÁRIA DE CARGA HORÁRIA PARA O ANO LETIVO DE 2025, conforme Edital nº 07/2025 – SMEC.

Nestes termos
Pede deferimento

Campos Novos (SC), 22 de janeiro de 2025.

Assinatura do requerente