



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

**SOLICITAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EM ESCOLAS/ENTIDADES CONVENIADAS**

1 - REQUERIMENTO

Ilmo.(a) Sr.(a) Diretor(a) Geral da Secretaria de Estado da Educação

Nome: _____ R.G n.º _____

Cargo 1: _____ Classe: _____ Nível: _____ LF _____ Carga Horária: _____

Cargo 2: _____ Classe: _____ Nível: _____ LF _____ Carga Horária: _____

Venho mui respeitosamente solicitar designação para prestar serviços no (a) Estabelecimento/Entidade _____

do município de _____ NRE de _____,

estando ciente de que será revogada a lotação atual.

Declaro estar ciente que devo aguardar o trâmite deste processo no local de origem.

Em, ____/____/____

Servidor(a)

2 - CHEFIA IMEDIATA

Parecer Favorável.

() Gerará ___ Aulas Extraordinárias ou ___ Aulas CLT.

() Não gerará Aulas Extraordinárias ou CLT

() Não gerará substituto. () Necessita substituição.

Dados do Substituto: Nome: _____

RG: _____ Cargo: _____

Parecer desfavorável.

() Não há substituto. () Outros, relacionar abaixo:

Encaminhe-se ao NRE.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo

3 - NÚCLEO REGIONAL DA EDUCAÇÃO:

() Parecer favorável. Os documentos anexados foram conferidos e autenticados. Encaminhe-se ao DEE/SEED.

() Parecer contrário. Encaminhe-se à origem para ciência.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

4 - DEE

() O professor possui habilitação para atuar em educação especial.

Encaminhe-se ao GPS – Grupo de Planejamento Setorial/SEED.

() O professor não possui habilitação. Retorne à origem.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo

5 - GPS

() Existe convênio, vigente até ____/____/____. Encaminhe-se ao GRHS/CMS.

() Não existe convênio. Retorne à origem para ciência do requerente.

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo

6 - GRHS/CMS:

Informamos que, de acordo com o convênio firmado entre a SEED e essa Escola/Entidade, a situação demanda/suprimento nesta data, é a seguinte:

FUNÇÕES	DEMANDA	SUPRIMENTO		VAGAS
		EFETIVOS	SC02	
DIRETOR				
PROFESSOR				
H/A EDUCAÇÃO FÍSICA				
H/A EDUCAÇÃO ARTÍSTICA				
H/A EDUCAÇÃO MUSICAL				

Em, ____/____/____

Assinatura e carimbo

ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- 1) Solicitação da Direção da Entidade Conveniada.
- 2) Anexar fotocópia do contracheque da respectiva LF.
- 3) Fotocópia do(s) Certificado(s) de habilitação para Educação Especial (somente para professor ou especialista).

Observações:

- 1) O suprimento será efetuado com a data da autorização pela SEED.
- 2) As chefias devem identificar-se com carimbo próprio.