



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE MARINGÁ
G.R.H.S. - SETOR DE AULAS

PEDIDO DE PROFESSORES

Estabelecimento: _____ Telefone: _____ Contato: _____

Professor(a) Afastado(a): _____ RG: _____ Código do motivo do afastamento: _____

Período do afastamento: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Definitivo a partir de: ____ / ____ / ____

MANHÃ						
HORÁRIO	Aulas	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
	5ª					

TARDE						
HORÁRIO	Aulas	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
	5ª					

NOITE						
HORÁRIO	Aulas	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
	1ª					
	2ª					
	3ª					
	4ª					
	5ª					

DISCIPLINA: _____

Nº DE AULAS: _____

CBA: _____ Ens. Fundamental: 5ª/8ª _____

Ensino Médio: _____

Eja: _____

OBS.:

- Encaminhar o formulário em duas vias;
- Fazer todas as observações necessárias (horário, divisão de turmas) por escrito no pedido;
- Anexar uma via do motivo do afastamento(Laudo);

Código do motivo do afastamento:

01 – Licença Remuneratória

10 – Licença para Tratamento de Saúde

11 – Licença Especial

14 – Licença Gestação

15 – Prorrogação de Lic. P/ Tratam. de Saúde

16 – Readaptação Temporária

27 – Lic. P/ Trat. Pessoa da Família

28 – Pror. Lic. P/ Trat. Pessoa da Família

54 – Luto

56 – Casamento

88 – Projeto Segundo Tempo

Maringá, ____ / ____ / ____

Responsável: _____