



GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Documentos para Processo
PROMOÇÃO – QFEB – AGENTE EDUCACIONAL I

A documentação deve ser entregue a(o) Secretário ou Diretor(a) da Instituição de Ensino para que seja realizado protocolo digital.

Observar os Artigos 6º e 7º da Lei Complementar 156/2013

Art. 6º Acrescenta o inciso III ao art. 17 da Lei Complementar nº 123/08 em epígrafe:
“III - cinco classes, se concluir curso de graduação.”

Art. 7º O § 2º do art. 17 da Lei Complementar nº 123/08, passa ter a seguinte redação:
“§ 2º Será respeitado o interstício de um ano entre as promoções realizadas com base nos critérios estabelecidos pelos incisos I, II e III deste artigo, sendo que na primeira promoção o funcionário deverá utilizar o critério estabelecido no inciso I, na segunda promoção, deverá utilizar o critério estabelecido pelo inciso II deste artigo, na terceira promoção, deverá utilizar o critério estabelecido pelo inciso III deste artigo.”

Documentos para a **1ª** Promoção – Ensino Médio

- Requerimento solicitando Promoção.
- Contracheque;
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Fundamental;**
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Médio.**

Documentos para a **2ª** Promoção - Profucionário

- Requerimento solicitando Promoção.
- Contracheque;
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Fundamental;**
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Médio;**
- Cópia do Histórico Escolar **do Profucionário.**

Documentos para a **3ª** Promoção – Ensino Superior

- Requerimento solicitando Promoção.
- Contracheque;
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Fundamental;**
- Cópia do Histórico Escolar **do Ensino Médio;**
- Cópia do Histórico Escolar **do Profucionário;**
- Cópia do Diploma/Certificado/Certidão com Histórico Escolar **do Curso Superior.**

***Imprimir o formulário abaixo:**



PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO

À Secretaria de Estado da Educação

Nome: _____

RG: _____ CPF.: _____

EMAIL (expresso da SEED): _____@seed.pr.gov.br

EMAIL (alternativo) _____

LF: _____ Cargo: _____

Órgão de origem): _____ inativo () ativo ()
(nome da Instituição de Ensino)

Endereço do Requerente: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefones: _____

Vem requerer _____

Nestes Termos

Pede Deferimento

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Anexar: cópia do último contracheque (servidor público)