

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE TOLEDO  
GRUPO AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS – GARH



**PEDIDO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA**

Ilmo(a). Sr(a). Diretor(a)

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade  
n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, LF \_\_\_\_\_, vínculo \_\_\_\_\_,  
vem a V. S.<sup>a</sup>, solicitar a **REDUÇÃO** de \_\_\_\_\_ aulas extraordinárias (SC02) referente  
à(s) turma(s) \_\_\_\_\_ no turno da \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019  
outrora a mim atribuídas no(a) \_\_\_\_\_, pelo(s)  
motivo(s) abaixo discriminado(s).  
Nome da Instituição de Ensino

Motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estou ciente que, após o deferimento do meu pedido, de acordo com o Art. 40, Parágrafo Único da Resolução n.º 2/2019 – GS/SEED, de 15/01/2019, estarei impedido(a) de assumir outras aulas e/ou funções no decorrer deste ano letivo e concordo expressamente com a redução dos meus vencimentos na mesma proporção.

Termos em que pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da Direção

OBS.: Senhor(a) Diretor(a), após deferimento do pedido cancelar as aulas e encaminhar o pedido para o GARH para arquivo.