

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). Chefe do Núcleo Regional de Educação de Toledo

Eu, _____, portador(a) da Cédula de Identidade
n.º _____ e do CPF n.º _____, professor(a) contratado(a)
em Regime Especial através do Processo Seletivo Simplificado – PSS, vem a V. S.^a,
solicitar a **REDUÇÃO** de _____ aulas 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 **a desistência não é imediata e que devo aguardar em exercício o deferimento** pela Chefia do Núcleo Regional de Educação e, que após o deferimento, de acordo com o estabelecido no Artigo 51, § 7.º da Resolução n.º 2/2019 – GS/SEED, de 15/01/2019, estarei impedido(a) de assumir outras aulas no decorrer deste ano letivo e concordo expressamente com a redução dos meus vencimentos na mesma proporção.

Termos em que pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e Data

Assinatura do(a) Requerente

OBS.1: O(A) requerente deve continuar ministrando as aulas até o pedido ser deferido.

OBS.2: Senhor(a) Diretor(a), encaminhar o pedido para o E-mail Expresso do GARH para protocolo.