

**Anexo 1 - Formulário de Solicitação de Ordem de Serviço de Funcionários para
Instituição de Ensino do mesmo município de lotação do(a) requerente**

Dados Pessoais e Funcionais:

Nome: _____ RG: _____

Cargo: _____ LF: _____

Lotação: _____

Município: _____ NRE: _____

Telefones para contato: () _____

Endereço residencial (rua, nº, bairro, município): _____

_____ e-mail: _____

Requer Ordem de Serviço para: (informar Instituições de Ensino em ordem de preferência)

NRE: _____

Município/Setor: _____

1) _____

2) _____

3) _____

Disponibilidade de horário: () manhã () tarde () noite

Justificativa:

Declaração de Ciência do Funcionário:

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

() Declaro estar ciente que a alteração de suprimento é temporária e para pleitear a remoção definitiva para a instituição solicitada deverei participar do processo de Concurso de Remoção QFEB ou da Movimentação QPPE/PEAD/CLAD.

Em, ____/____/____

Assinatura do requerente

Anexo 2 - Formulário de Solicitação de Ordem de Serviço de Funcionários para município diferente do município de lotação do(a) requerente

Dados Pessoais e Funcionais:

Nome: _____ RG: _____

Cargo: _____ LF: _____

Lotação: _____

Município: _____ NRE: _____

Telefones para contato: () _____

Endereço residencial (rua, nº, bairro, município): _____

_____ e-mail: _____

Requer Alteração de Suprimento Temporária para: (informar os Municípios em ordem de preferência; caso a solicitação seja para o NRE/Município de Curitiba, informar os Setores em ordem de preferência)

NRE: _____

Município 1/ Setor 1: _____

Município 2/ Setor 2: _____

Disponibilidade de horário: () manhã () tarde () noite

Justificativa:

Declaração de Ciência do Funcionário:

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

() Declaro estar ciente que a alteração de suprimento é temporária e para pleitear a remoção definitiva para o município solicitado deverei participar do processo de Concurso de Remoção QFEB ou da Movimentação QPPE/PEAD/CLAD.

Em, ____/____/____

Assinatura do requerente

Núcleo Regional de Educação de Origem:

Encaminhe-se ao NRE de destino para análise da solicitação.

Após, retorne ao NRE de origem para ciência da conclusão.

Em, ____/____/____

Assinatura do servidor do NRE de origem