



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ANEXO I
REQUERIMENTO DE REMOÇÃO DE SERVIDOR EFETIVO



Numero protocolo:	Data:	Servidor protocolo:
-------------------	-------	---------------------

DADOS PESSOAIS

Nome do(a) servidor(a):		Matrícula:
Endereço (Rua, Av., Praça):		Nº:
Bairro:	Cidade:	
Celular:		

DADOS PROFISSIONAIS

Cargo efetivo: (PEB III, especifique a disciplina que leciona)	Data da posse: _____ / _____ / _____
Tempo de atuação na rede Municipla de Ensino de Santa Luzia: _____ ano(s) _____ mês (es)	
Escola atual:	08 - Horário de trabalho:

Requer sua REMOÇÃO, conforme Capítulo III da Lei Municipal 2.819/2008 para:

1ª Escola solicitada: _____	Horário: _____
2ª Escola solicitada: _____	Horário: _____
3ª Escola solicitada: _____	Horário: _____

MOTIVO DE PEDIDO

- | | |
|--|---|
| ☐ Incompatibilidade com a administração | ☐ Incompatibilidade com horário de funcionamento |
| ☐ Mudança de residência | ☐ Distância do local de serviço |
| ☐ Outros, especificar o motivo: _____ | |

_____ / _____ / _____ Data	CRITÉRIOS PARA ANÁLISE DE PEDIDO DE REMOÇÃO I - Ser efetivo, salvo o disposto no Art. 71 da Lei 2.819/2008; II - Disponibilidade de vaga; III - Aproveitamento na Avaliação de Desempenho do Servidor; IV - Maior tempo de serviço na Rede Municipal de Educação; V - Motivo de doença; VI - Proximidade da residência da unidade escolar pleiteada.
_____ Assinatura do(a) Servidor(a)	

PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

O pedido foi:
☐ Deferido para: _____
☐ Indeferido: _____

_____ / _____ / _____ Data
_____ Assinatura