

Opção de Carga Horária

NOME: _____

FILIAÇÃO – Pai: _____

Mãe: _____

Mat. Funcional: _____ CPF: _____

O (a) servidor (a) da Secretaria de Estado da Educação, acima qualificado (a), lotado (a) no (a) _____,
vem manifestar opção pela jornada de trabalho de 40 horas semanais, conforme o disposto no art. 1º do
Decreto nº 6.849/2008.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

MANIFESTÃO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO

() De acordo.

() Não concordo.

Justificativa:

Chefe Imediato

Chefe Mediato