

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL MEDIANTE PERMUTA
Folha 01, a ser preenchida pelo servidor do estado do Paraná

SERVIDOR DO ESTADO DO PARANÁ

Nome completo:

RG: CPF:

Cargo 1: Carga horária:

Lotação: Classe/nível: LF:

Cargo 1: Carga horária:

Lotação: Classe/nível: LF:

Município: NRE:

Meus telefones para contato:

E-mail(s):

Ente de destino (estado/município):

REQUERIMENTO

Venho mui respeitosamente solicitar disposição funcional mediante permuta com o estado/município , com o/a servidor/a RG e CPF , detentor/a do cargo , com carga horária .

- Declaro estar ciente de que devo aguardar o ato autorizatório de ambos os entes, relativo à presente solicitação.
- Declaro estar ciente da impossibilidade de usufruir de licença especial, caso a disposição funcional seja autorizada.
- Declaro estar ciente da impossibilidade de atuar no período noturno, haja vista o não recebimento de período noturno.

Em / / .

SERVIDOR/A
(Assinatura)

ANEXAR: Cópia do comprovante de pagamento (contracheque)

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL MEDIANTE PERMUTA
Folha 02, a ser preenchida pelo permutante do outro ente (estado/município).

PERMUTANTE DO OUTRO ENTE

Nome completo:

RG: CPF:

Cargo: Carga horária:

Disciplina: Município: UF:

Telefones para contato:

E-mail(s):

Núcleo regional de educação de destino (NRE):

REQUERIMENTO

Venho mui respeitosamente solicitar disposição funcional mediante permuta do estado/município com o estado do Paraná, com o/a servidor/a RG e CPF detentor/a do cargo, com carga horária .

Comprometo-me, caso minha solicitação seja atendida, a prestar serviços em estabelecimento a ser determinado pelo NRE.

- Declaro estar ciente de que devo aguardar o ato autorizatório de ambos os entes, relativo à presente solicitação.
- Declaro estar ciente da impossibilidade de usufruir de licença especial, caso a disposição funcional seja autorizada.
- Declaro estar ciente da impossibilidade de atuar no período noturno, haja vista o não recebimento de período noturno.

Em / / .

PERMUTANTE
(Assinatura)

DOCUMENTOS A ANEXAR:

- Cópia do comprovante de pagamento (contracheque);
- Documento que comprove a carga horária e disciplina do concurso do permutante de outro ente;
- Cópia do diploma, com registro da habilitação e histórico escolar do permutante professor de outro ente.

PERMUTANTE DO OUTRO ENTE (MUNICÍPIO/ESTADO)