



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

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)



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DISPOSIÇÃO FUNCIONAL MEDIANTE PERMUTA

Folha 02, a ser preenchida pelo permutante do outro ente (estado/município).

PERMUTANTE DO OUTRO ENTE (MUNICÍPIO/ESTADO)

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.



DECLARAÇÃO – PERMUTANTE

Eu, ,
CPF.: n.º , na data de ... declaro para os devidos fins, ter ciência de **que devo aguardar a publicação de Ato Administrativo** (Portaria, Decreto, ou outro) emitido pela administração do local de origem, **e me comprometo em apresentá-lo** no Núcleo Regional de Educação do estado do Paraná para o receber o exercício, na rede estadual de ensino, e participar da distribuição de aulas do ano vigente da autorização ou apresentar-me ao local de exercício.

Declaro, ainda:

1. ter conhecimento da importância do encarte da Ato de Autorização emitido pelo órgão de origem, do servidor permutante, neste protocolado;
2. que deverei encaminhar a frequência mensal diretamente ao meu órgão de origem e uma cópia ao NRE, e;
3. no caso de desistência de quaisquer das partes (Estado, Município ou servidor) da disposição funcional permuta que deverei reassumir minhas funções no local de origem imediatamente.

.....
(Assinatura do servidor permutante)

.....
(Visto do Coordenador do RH/NRE)