



ANEXO IV – RESOLUÇÃO N.º 4.895/2025
FORMULÁRIO DE REMANEJAMENTO DE TURNO DE READAPTADO
(PROFESSOR OU FUNCIONÁRIO)

1. REQUERIMENTO

Ilmo.(a) Sr.(a) Chefe do NRHS da Secretaria de Estado da Educação,

Eu (nome):

CPF:

CARGO:

LF:

INSTITUIÇÃO:

CH:

MUNICÍPIO:

venho mui respeitosamente solicitar **remanejamento de turno**:

Remanejar de				Remanejar para		
CH	LF	Vínculo	Turno	CH	LF	Turno

Justificativa do/a servidor/a:

Telefones para contato:

Declaro estar ciente de que devo aguardar o trâmite deste processo no turno de origem.

Datado e assinado eletronicamente

Nome do/a servidor/a



2. CHEFIA IMEDIATA

Manifestação da Chefia imediata:

Ciente da tramitação da solicitação em pauta.

Datado e assinado eletronicamente

Nome do/a Diretor

3. NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO

Ciente da tramitação da solicitação em pauta. Encaminhe-se ao NRHS/CMS para prosseguimento.

Datado e assinado eletronicamente

Nome do/a Chefe ou Técnico do NRE