



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

...continuação do Decreto Municipal nº. 9.312/2017.

ANEXO II

REQUERIMENTO DE RECURSO PARA REMOÇÃO – 2017.

Dados pessoais / Funcionais

1- Nome _____

2- Nº de Matrícula _____ 3- Data de Nascimento: ____/____/____

4- Data de Admissão ____/____/____ 5 - Cargo/ Disciplina : _____

6 - Unidade de Ensino de Lotação Efetiva: _____

7 – Telefone _____

8- DESCRIÇÃO DO RECURSO

São Mateus _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FORMULÁRIO DE RECURSO PARA REMOÇÃO – 2017

1 - NOME: _____

2- Nº. FUNCIONAL/MATRÍCULA _____ 3-CARGO/DISCIPLINA _____

São Mateus-ES, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Responsável pelo Recebimento do Formulário