



GOVERNO MUNICIPAL
CASCATEL

P.M.C.

Fis.....

.....

A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – SEMED

ASSUNTO: 40 – Promoção

SUBSASSUNTO: 653 – Professores Cursos

FORMULÁRIO DE AVERBAÇÃO DE TREINAMENTO E/OU CURSOS DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL, PARA FINS DE PROMOÇÃO HORIZONTAL – AVANÇO DE CURSOS.

Eu, _____ abaixo assinado(a), servidor(a) público municipal de Cascavel/PR, ocupante do cargo de _____ sob a(s) matrícula(s) _____ e _____, venho requerer Avanço de Capacitação Profissional, mediante as formações anexas e infra discriminadas:

Nº	FORMAÇÃO	INSTITUIÇÃO	HORAS	ANO	Deferimento (uso da SEMED)	
					SIM	NÃO

Declaro que as informações acima são de minha inteira responsabilidade.

Cascavel, ____ / ____ / ____.

Professor(a)

SEMED

Indicar o motivo do INDEFERIMENTO, nos casos que couber.

_____.

Cascavel, ____ / ____ / ____

Responsável