



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE PORTO BELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO DE AMPLIAÇÃO/REMOÇÃO E LOTAÇÃO**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**I – Maior Graduação:**

- a) ( ) Doutorado
- b) ( ) Mestrado
- c) ( ) Especialização
- d) ( ) Graduação
- e) ( ) Magistério

**II – HORAS DE CURSO DE APERFEIÇOAMENTO NA ÁREA DA EDUCAÇÃO**  
\_\_\_\_\_ horas.

**III – TEMPO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO:**

\_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ dias.

**IV – cópia da identidade**

\_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ dias.

**Responsável pela inscrição:** \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro estar ciente de que o preenchimento deste formulário é a 1ª Etapa do processo de ( ) ampliação ( ) remoção ( ) lotação de carga horária, permitindo a classificação para a ordem de escolha de vaga.

Porto Belo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura: \_\_\_\_\_



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE PORTO BELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Para Comissão Geral do Edital Nº 05/2024 - PORTO BELO-SC**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – RAZÕES DO RECURSO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<p>_____ <b>Assinatura do Requerente</b></p>	<p>_____ <b>Membro da Comissão</b></p>
--	--

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_