

REQUERIMENTO – ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

ILMO SR. SECRETÁRIO DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOME

RG

NÚMERO

ESTADO CIVIL

ENDEREÇO RESIDENCIAL – RUA/BAIRRO/MUNICÍPIO/ESTADO

CEP

TELEFONE

CARGO/FUNÇÃO – ATIVIDADE

SUBQ. – TAB.

QUADRO

FAIXA/NÍVEL

JORNADA

ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO

MUNICÍPIO

DIRETORIA DE ENSINO

ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE

SIM ☐

Região de Itapequerica da Serra

JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC

NÃO ☐

REQUER

Concessão do Adicional de Insalubridade.

ALEGA

Ser de Direito e exercer atividades insalubres.

FUNDAMENTO LEGAL: L.C. 432/85

DOCUMENTOS ANEXADOS:-

Ficha Informativa, rol de atividades, último holerite, 2 folhas modelo 93, declaração do diretor da U.E.

ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO Nº (UNIDADE ESCOLAR)

DATA

RECEBIDO POR

INFORMAÇÃO DO DIRETOR DA E.E.

Informo que o interessado não responde processo Administrativo. Encaminhe-se à Diretoria de Ensino Região de Itapequerica da Serra para as devidas providências.

Carimbo e Assinatura do Diretor de Escola