ECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO **SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO DE SÃO JOÃO DEL-REI**	**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE POSSE POR 30 DIAS**

REQUERIMENTO

EXMA. SRA.

DIRETORA II / SRE SÃO JOÃO DEL-REI

O abaixo assinado _____

Nomeado para o cargo de _____ Nível I, Grau A,

requer de V. Exa. Prorrogação de Posse por 30 dias, nos termos da Lei 869/52.

São João del-Rei, _____, de _____ de _____.

_____

Assinatura do Requerente