

REQUERIMENTO PARA A AFETAÇÃO (VAGAS SUPERVENIENTES) NO MAPA DE
PESSOAL NÃO DOCENTE DA ÁREA ESCOLAR -----
PARA O ANO ESCOLAR DE 2020/2021

PARECER DO DIRETOR

1- NOME: _____

MORADA _____

Código Postal - _____

DATA DE NASCIMENTO: / / TELEFONE: _____

2- CARREIRA/CATEGORIA: _____

3- TEMPO DE SERVIÇO NA CARREIRA: (contado até a data da apresentação do requerimento)

4- ÁREA DE ATIVIDADE QUE SE ENCONTRA AFETO:

☐ Apoio Administrativo ☐ Apoio Educativo ☐ Apoio Geral

5- ESTABELECIMENTO A QUE PERTENCE:

6- ESTABELECIMENTOS PRETENDIDOS POR ORDEM DE PREFERÊNCIA:

1º _____
2º _____
3º _____
4º _____
5º _____
6º _____

O(A) REQUERENTE

/ 06 / 2020