



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO DE FUNCIONÁRIOS / PROFESSOR READAPTADO

1 – REQUERIMENTO

Ilmo(a). Sr.(a) Chefe do GRHS da Secretaria de Estado da Educação

Nome: _____ R.G nº _____

Cargo: _____ LF _____ Carga Horária: _____

Lotação: _____ Município: _____

Venho mui respeitosamente solicitar **REMOÇÃO** para o estabelecimento _____ do município de _____ NRE de _____, nos termos do artigo 65 e 66 da Lei n.º 6.174/70.

DECLARO ESTAR CIENTE QUE DEVO AGUARDAR O TRÂMITE DESTE PROCESSO NO LOCAL DE ORIGEM.

Em, ____ / ____ / ____

Servidor(a)

Telefones para contato: _____

2 – CHEFIA IMEDIATA

De Acordo. Encaminhe-se ao NRE.

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo

3 – Núcleo Regional de Educação de ORIGEM

Parecer favorável. Encaminhe-se ao NRE de destino para confirmar a vaga.

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo

4 – Núcleo Regional de Educação de DESTINO

Confirmo a existência de vaga para a carga horária do requerente, no estabelecimento _____, turnos _____.

Encaminhe-se ao GRHS/CMS para providências.

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo

OBSERVAÇÕES:

- O NRE de destino, **após** confirmada a existência de vaga comunica o NRE de origem. Caso não haja vaga no estabelecimento solicitado, informará em que outros estabelecimentos a mesma existe, devolvendo o processo ao NRE de origem.
- **Confirmada a vaga**, o GRHS/CMS providenciará o cancelamento e suprimento. Não havendo vaga no local solicitado, o requerente poderá optar por outro, reiniciando o processo.
- As chefias devem identificar-se com carimbo próprio.