

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo		
Cargo pretendido	Área de Atuação	
Matrícula do cargo pretendido	Data de Admissão / /	Data de Nascimento / /
Lotação (nome da escola/departamento)		

REQUERIMENTO

Ao Titular do Órgão Responsável pela Educação no Município

Nos termos do art. 4º do Decreto nº 7785/2003, solicito concessão de licença para aperfeiçoamento profissional, com vistas à frequência ao curso a seguir descrito:

Denominação do curso

Universidade ou Faculdade responsável

Anexar junto ao presente os seguintes documentos:

- Contagem de tempo de serviço na rede municipal de ensino de Juiz de Fora.
- Contagem de tempo de serviço no magistério, rede pública e rede privada.
- Comprovante de aprovação do projeto ou anteprojeto, se for o caso.
- Comprovante de matrícula
- Programa/Estrutura curricular do curso (período e carga horária).
- Declaração de incompatibilidade
- Prazo da licença pleiteada (apenas uma modalidade):
 - () Especialização: _____
 - () Mestrado: _____
 - () Doutorado: _____
 - () Pós-Doutorado: _____

Obs.: Os documentos terão que ser oficiais (contendo a assinatura do coordenador do curso).

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente, findo o curso, obrigo-me a prestar serviços ao Município na minha área de atuação, por tempo igual ao período de afastamento em razão da licença ora pleiteada, sendo certo que, em caso de descumprimento desta obrigação, indenizarei o Município de todos os valores despendidos a título de pagamento da minha remuneração durante o período da licença, com base na última remuneração percebida.

Juiz de Fora, _____ de _____ de 2015.

ASSINATURA