


FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

		SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE LOTAÇÃO					
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO							
NOME							
ENDEREÇO							
BAIRRO		CEP		CIDADE			
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CI Nº _____ CPF Nº _____				E-MAIL			
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____				<input type="checkbox"/> TENHO MAIS DE UM CARGO NA REDE <i>Na cédula abaixo, identificar o (s) cargo(s) e a LOTAÇÃO ATUAL de cada um.</i>			
CARGO I			CARGO II				
MATRÍCULA: _____			MATRÍCULA: _____				
DATA DE ADMISSÃO NA P/JF (EFETIVAÇÃO): ____/____/____			DATA DE ADMISSÃO NA P/JF (EFETIVAÇÃO): ____/____/____				
CLASSE:			CLASSE:				
<input type="checkbox"/> Secretário Escolar; <input type="checkbox"/> Coordenador Pedagógico; <input type="checkbox"/> PRA (Professor regente efetivo dos anos iniciais, inclusive EJA e Ed. Infantil); <input type="checkbox"/> PRB (Professor Regente efetivo dos anos finais).			<input type="checkbox"/> Secretário Escolar; <input type="checkbox"/> Coordenador Pedagógico; <input type="checkbox"/> PRA (Professor regente efetivo dos anos iniciais, inclusive EJA e Ed. Infantil); <input type="checkbox"/> PRB (Professor Regente efetivo dos anos finais).				
LOTAÇÃO	DISCIPLINA	Nº AULAS	TURNO	LOTAÇÃO	DISCIPLINA	Nº AULAS	TURNO
Indique o cargo para o qual pleiteia a transferência e preencha os itens solicitados referentes a este cargo:							
<input type="checkbox"/> CARGO I <input type="checkbox"/> CARGO II							
PERÍODO DE LICENÇA SEM VENCIMENTO							
____/____/____ a ____/____/____; ____/____/____ a ____/____/____; ____/____/____ a ____/____/____;							
CASO O CARGO DO QUAL PLEITEIA A TRANSFERÊNCIA SEJA DIVIDIDO EM MAIS DE UMA ESCOLA E A VAGA PLEITEADA NÃO CONTEMPLE O CARGO COMPLETO, INFORME A ESCOLA DA QUAL DESEJA SAIR: _____							
IDENTIFICAÇÃO DA(S) VAGA(S) PRETENDIDA(S)							
Nº DA VAGA (Nº indicado na 1ª coluna da planilha constante do ANEXO III)				Nº DA VAGA (Nº indicado na 1ª coluna da planilha constante do ANEXO III)			
1º				5º			
2º				6º			
3º				7º			
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO FIDELÍSSIMAS, FICANDO ESTAS SOB MINHA RESPONSABILIDADE.							
Juiz de Fora, ____/____/____				_____			
				ASSINATURA DO(A) REQUERENTE			
DESPACHO (RESERVADO À P/JF)							
<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO INDEFERIDA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA INDEFERIDA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DEFERIDA							
JUSTIFICATIVA:							

Juiz de Fora, ____/____/____				_____			
				ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL			

PROTOCOLO

VIA SERVIDOR	VIA ENVELOPE
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JUIZ DE FORA PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA DE LOTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO MAGISTÉRIO DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO 20__/20__</p> <p><u>Preenchimento pelo Candidato</u></p> <p>Nome do candidato: _____</p> <p>_____</p> <p>Matrícula: _____</p> <p>Classe/Disciplina: _____</p> <p>CLASSE:</p> <p><input type="checkbox"/> Secretário(a) Escolar;</p> <p><input type="checkbox"/> Coordenador(a) Pedagógico(a);</p> <p><input type="checkbox"/> Professor (a) PRA /PRB (Anos Iniciais e Educação infantil)</p> <p><input type="checkbox"/> Professor(a) PRB _____ (indicar a disciplina)</p> <p><u>Preenchimento pela SE:</u></p> <p>Inscrição n° _____</p> <p>Número de folhas entregues: _____</p> <p>Data de recebimento: ____/01/ 20__.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do servidor responsável pela inscrição</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JUIZ DE FORA PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA DE LOTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO MAGISTÉRIO DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO 20__/20__</p> <p><u>Preenchimento pelo Candidato</u></p> <p>Nome do candidato: _____</p> <p>_____</p> <p>Matrícula: _____</p> <p>Classe/Disciplina: _____</p> <p>CLASSE:</p> <p><input type="checkbox"/> Secretário(a) Escolar;</p> <p><input type="checkbox"/> Coordenador(a) Pedagógico(a);</p> <p><input type="checkbox"/> Professor (a) PRA /PRB (Anos Iniciais e Educação infantil)</p> <p><input type="checkbox"/> Professor(a) PRB _____ (indicar a disciplina)</p> <p><u>Preenchimento pela SE:</u></p> <p>Inscrição n° _____</p> <p>Número de folhas entregues: _____</p> <p>Data de recebimento: ____/01/ 20__.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do servidor responsável pela inscrição</p>

DECLARAÇÃO

Eu, _____ declaro conhecer e estar de acordo com todas as normas elecidas no Edital do Processo de Transferência de Lotação dos Profissionais do Magistério da Rede Municipal de Ensino e que foi fornecido, pela Secretaria de Educação, o protocolo onde constam as seguintes informações: número de inscrição, data do momento, número de folhas inseridas no envelope e assinatura do servidor responsável pelo recebimento do documento.

Tenho ciência de que a conferência realizada no momento da entrega dos documentos está restrita à verificação do número de páginas entregues para inscrição, não sendo de responsabilidade do servidor que receberá o envelope a verificação da documentação apresentada.

Declaro ainda serem verídicas, de minha responsabilidade e passíveis de comprovação, todas as informações contidas nesta declaração, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal.

Juiz de Fora, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

PARA PREENCHIMENTO APENAS NOS CASOS EM QUE A ENTREGA DOS DOCUMENTOS FOR REALIZADA POR TERCEIROS:

A entrega dos documentos referentes à minha inscrição no Processo de Transferência de Lotação dos Profissionais do Magistério da Rede Municipal de Ensino 20__/20__ será realizada por _____, inscrito no CPF sob o nº _____, que acompanhará o procedimento de conferência e fechamento do envelope e rubricando o lacre.

Assinatura do Candidato