

FICHA DE INSCRIÇÃO – JORNADA SUPLEMENTAR 2024

Nome do Professor:	
Telefone:	
CPF:	Data de admissão:
Email:	Data de nascimento:
Estabelecimento que atua:	
Turno de trabalho: Matutino () vespertino ()	Carga Horária:
Assinalar a região de interesse: () Distrito do Primavera () Distrito de Jandinópolis () Sede do município	

Venho através desta manifestar interesse em obter na rede municipal de ensino a jornada suplementar para o ano letivo de 2022, sujeitando-se às exigências legais prevista no Decreto 004/2020 de 14/01/2020 e Decreto 006/2020 de 03/02/2020, bem como na Lei Municipal nº 025/2015 que dispõe sobre o Plano de Cargos, Carreira e Remuneração do Magistério Público Municipal de Leópolis.

Leópolis, _____ de _____ de 2024.

Assinatura da Professora