



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
Estado do Paraná

ANEXO IV DA LEI Nº. 4.840/2019

REQUERIMENTO PARA REENQUADRAMENTO VERTICAL – TRANSPOSIÇÃO DE REGIME

À COMISSÃO PERMANENTE DE DESENVOLVIMENTO FUNCIONAL

Eu _____ Matrícula nº _____, abaixo assinado(a), portador(a) do CPF nº _____, ocupante do emprego público de _____, lotado na Secretaria/Local de Trabalho _____, telefone/ramal: _____, vem respeitosamente requerer **REENQUADRAMENTO VERTICAL**, com fundamento na Lei Municipal que dispõe sobre a respectiva transposição de regimes, conforme segue:

Curso(s):

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Certificado de Conclusão do Ensino: Fundamental Médio

Diploma(s) ou Certificado(s) de Conclusão com histórico(s) de: Ensino Superior

Certificado(s) de Conclusão com histórico(s) de: Pós Graduação Pós Doutorado

Diploma(s) de conclusão de: Mestrado Doutorado

Outros. Quais? _____

Declaro estar ciente de que não serão considerados para este fim, os documentos de escolaridade que foram requisitos para o ingresso no cargo.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Arapongas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Empregado(a)