



Prefeitura Municipal de Rio Claro
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal da Educação

ANEXO II

EDITAL DE ABERTURA DO PERÍODO DE VALIDAÇÃO DE CERTIFICADOS DE PARTICIPAÇÃO EM CURSOS PARA O DÉCIMO OITAVO PROCESSO DE PROGRESSÃO HORIZONTAL DO QUADRO 1 E DÉCIMO PRIMEIRO PROCESSO DE PROGRESSÃO HORIZONTAL DO QUADRO 2

REQUERIMENTO DE RECURSO

À COMISSÃO DE GESTÃO DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO

Nome completo do(a) requerente:		
Cargo / Função:	Fone/Contato:	Processo de Progressão que está participando:
		Exercício – Jan/2027
		() Décimo Oitavo – Quadro 1 () Décimo Primeiro – Quadro 2
R.G.	Matrícula:	Grau em que se encontra (ver no holerite): () D () G
Nome da Unidade Educacional de lotação do cargo:		Nome da Unidade Educacional de exercício do cargo:

Vem respeitosamente requerer a revisão da não validação do certificado de participação no curso:	
(TÍTULO DO CURSO PARA O QUAL REQUER RECURSO)	
Justificativa: _____ _____ _____ _____	
Documentos anexados: _____ _____	
Data: _____/_____/20____	Assinatura do(a) requerente: _____

Parecer da Comissão: _____ _____ _____
Rio Claro, _____ de _____ de 20____.