



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

Praça 1º de Janeiro, 90. Centro. Carmo do Cajuru/MG – CEP: 35.557-000

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: administracao@carmodocajuru.mg.gov.br

Exmo. Sr.:

EDSON VILELA DE SOUZA

MD. PREFEITO NESTA.

Eu, _____, Professor (a) Nível____, Classe _____, matrícula n°. _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG n°. _____, e do CPF n°. _____, residente à Rua _____, n.º _____, no município de _____, lotado (a) na **Secretaria Municipal de Educação e Cultura**, Departamento do Sistema de Ensino Municipal, Escola Municipal _____, venho requerer a Vossa Excelência, a partir de _____ (1º dia do mês do protocolo), alteração do cargo para **Professor (a) Nível____, Classe _____**, em virtude da conclusão do Curso de _____, concluído em ____ de ____ de 201 ____.

Segue anexo, cópia do Certificado de Conclusão.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Carmo do Cajuru, em ____ de ____ de 201 ____.

Assinatura

Tel. (37) 3244-0700 – Fax (37) 3244-0702 – e-mail: pmcc@carmodocajuru.mg.gov.br