

Ilma. Sra. SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
IÇARA – SC

R E Q U E R I M E N T O – A N E X O I

O (a) abaixo-assinado(a),.....nascido (a)  
em ...../...../.....,ocupante do Cargo da Categoria Funcional de.....,  
lotado(a).....,  
município de Içara, com a carga horária de .....(.....) horas semanais, vem  
mui respeitosamente REQUERER PROGRESSÃO POR DESEMPENHO, nos termos  
da Lei complementar 1522/99, de 27 de dezembro de 1999,

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Içara-SC,.....de..... de.....

---

Professor

Telefone:.....  
.....