ANEXO II

# Relação dos Professores interessados em ministrarem Aulas Extraordinárias para o ano letivo de 2022.

Instituição de Ensino: Telefone: Nº de formulários cadastrados: Descrição dos nomes em ordem alfabética:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Matrícula** | **Nome** | **Telefone** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |

Ao assinar o presente formulário me responsabilizo por todas as informações aqui prestadas.

Paranaguá, de de 2021.

Assinatura do Diretor da Instituição de Ensino.

ANEXO III

# Formulário de Recurso – Processo Excepcional de Cadastramento Funcional para fins de atribuição de Aulas Extraordinárias no ano letivo de 2022.

1. **Identificação**

Nome:

Local de Trabalho Atual:

Matrícula: Cargo:

RG: Telefones: E-mail:

# Motivo do Recurso

1. **Fundamentação Legal**

# Descrição de documentos Comprobatórios anexados

Paranaguá, de de 2021.

# Assinatura