



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

Secretaria Municipal de Educação e Cultura



CADASTRO PARA REMANEJO (matrícula)

Nome completo: _____ Matrícula: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Escola em que atua na matrícula: _____

E-mail: _____

Turno: () Manhã () Tarde () Vespertino () Noite

Ano/série: _____ Disciplina: _____

Tempo que está atuando nesta escola: _____

Área do concurso: _____

Data de Ingresso no Município: _____

Escola de Preferência para o remanejo:

1ª opção: _____

2ª opção: _____

3ª opção: _____

Observações:

Data: _____ Assinatura: _____

- Todos os campos são de preenchimento obrigatório, exceto as observações;
- Os dados contidos neste cadastro são de inteira responsabilidade do professor que o assinou;
- O remanejo será efetivado de acordo com Decreto nº 11128 de 21 de junho de 2011.

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!