**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL DE ESCOLARIDADE DE NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO**

EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL GENÉSIO MARINO ANTON

.........................................................brasileiro(a), inscrito(a) no CPF sob o nº....................... e RG nº........................, residente e domiciliado........................São João do Oeste – SC, servidor público municipal concursado no cargo de ........................................................................................................., com especialização em..............................................................................................................,

|  |
| --- |
| Atribuições do cargo: |

|  |
| --- |
| Justificativa a pertinência temática: |

Vem respeitosamente **REQUERER** o Adicional de Cursos de Aperfeiçoamento conforme prevê o Art. 8 da Lei Municipal nº 1.930 de 20/04/2022 e em conformidade com a Lei 881/2005.

Nestes Termos

Pede Deferimento

São João do Oeste, SC, ....... de ..................................... de .......

--------------------------------------------------------

Assinatura do Servidor

Recebi em\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_