

| | | | | |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|
| <i>Cidade</i> | PB | <i>Dia</i> | <i>Mês</i> | <i>Ano</i> |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|

Ao(À)

| | |
|-------------------------|--|
| Diretor(a) da Escola | |
|-------------------------|--|

| | |
|---------|--|
| Assunto | OPÇÃO PELA ESCOLA INTEGRAL, CUMPRINDO 30 HORAS SEMANAIS. |
|---------|--|

Eu, servidor(a) público(a) estadual, professor(a), em exercício na prestação de serviço de magistério para o Estado da Paraíba, adiante identificado, com lotação:

| | |
|------|--|
| Nome | |
|------|--|

| | | | |
|-----|--|-----------|--|
| CPF | | Matrícula | |
|-----|--|-----------|--|

| | |
|--------|--|
| Escola | |
|--------|--|

Manifesto-me, tempestivamente, pela **OPÇÃO** de prestar serviço na **ESCOLA CIDADÃ INTEGRAL** para, em conformidade com a Lei nº 7.419, de 15 de outubro de 2003, com redação dada pela Lei nº 8.718, de 06 de dezembro de 2008, garantir-me no exercício do magistério, no limite das 30 (trinta) horas semanais, uma vez não haver outra opção no cumprimento da jornada de trabalho sem proporcionar alteração na minha relação familiar e profissional, já que sou detentor de *(das duas opções a seguir, assinale uma)*

| | |
|--|---|
| | OUTRO VÍNCULO , exercendo a prestação de serviço de forma constitucional, nos termos e limites das alíneas “a” ou “b”, inciso XVI, Art. 37, da Constituição Federal (Comprovação anexa). |
|--|---|

| | |
|--|--|
| | <i>Descrever outra situação e anexar comprovação</i> |
|--|--|

A situação acima referenciada impede de ausentar-me deste município de

| |
|--|
| |
|--|

Atenciosamente,

| | |
|--|-----------------------------------|
| | <i>Assinatura do professor(a)</i> |
|--|-----------------------------------|