



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PRESIDENTE CASTELLO BRANCO

ANEXO I

REQUERIMENTO

Eu _____, servidora efetiva do Município de Presidente Castello Branco, ocupante do cargo de _____, em atendimento ao que dispõe o Art. 4º do Edital 00../2022, venho por meio deste requerer a ampliação da carga horária temporariamente para integrar a equipe multiprofissional de que trata o Decreto nº

Nestes termos.

Pede deferimento.

Presidente Castello Branco-SC, ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente

