



SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO DE GOVERNADOR VALADARES

**REQUERIMENTO DE MOVIMENTAÇÃO DE PESSOAL**

(um requerimento para cada cargo ou tipo de movimentação/anexar documentos que considerar necessários)

**1 - DADOS DO SERVIDOR:**

Nome: \_\_\_\_\_ Masp: \_\_\_\_\_  
Telefone (contato): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Cargo (nível/grau): \_\_\_\_\_ Conteúdo (atuação): \_\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_\_  
Carga horária (RB): \_\_\_\_\_ h/a (PEB) Aceita redução da carga horária? ( ) não ( ) sim, até \_\_\_\_\_ h/a  
Data do exercício : \_\_\_\_\_ Ajustamento Funcional? ( ) sim ( ) não - Excedente? ( ) sim ( ) não  
Lotado na EE \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**Requer:**

Solicitação / opções	REMOÇÃO - (PEB/EEB) (registrar as opções de município/localidade)	MUDANÇA DE LOTAÇÃO (PEB/EEB) (registrar as opções de escola)	DESIGNAÇÃO - (ASB/ATB) (registrar as opções de escola ou município/localidade)
Opção 1			
Opção 2			
Opção 3			

**2 - JUSTIFICATIVA:**

- ( ) casado (a), para a localidade onde reside o cônjuge;  
( ) doente, para a localidade onde deva tratar-se;  
( ) cônjuge ou filho doente, para a localidade onde deva tratar-se;  
( ) arrimo, para a localidade onde reside a família;  
( ) outros \_\_\_\_\_

**3 – TEMPO DE SERVIÇO EM DIAS DE EFETIVO EXERCÍCIO:**

**ASB/ATB:** no cargo efetivo a contar do exercício \_\_\_\_\_ no serviço público estadual \_\_\_\_\_

**EEB/PEB:** no cargo efetivo a contar do exercício \_\_\_\_\_ no magistério na localidade onde está lotado \_\_\_\_\_ no serviço público estadual \_\_\_\_\_

**4 – REMOÇÃO POR PERMUTA COM:**

Nome: \_\_\_\_\_ Masp: \_\_\_\_\_  
Cargo (nível/grau): \_\_\_\_\_ Conteúdo (atuação): \_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_\_  
EE \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**5 - REMOÇÃO EX-OFFÍCIO:**

- ( ) remoção Ex-Offício do cônjuge; ( ) promoção do cônjuge.

Local: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura/Servidor(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura-Masp/Diretor(a) da escola

PARA USO DA SRE

- ( ) DEFERIDO - Ato nº \_\_\_\_\_ Publicado no "MG" de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pág. \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_  
( ) INDEFERIDO por: Falta de vagas ( ) Fora do Prazo ( ) Outros ( ): \_\_\_\_\_  
( ) MOVIMENTAÇÃO ESTADUAL – Encaminhado à SEE/DGEP para análise e providências.