

MAGISTÉRIO/SECRETÁRIO ESCOLAR

Servidor (a):		
Matrícula:	CPF n.º:	Cargo:
Data de Admissão: ___/___/___	Telefone:	E-mail:
Lotação:		GEE/Sede:
Endereço:		Classe/Nível Atual:

<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE CLASSE. Classe atual: _____ Classe Desejada: _____ Art. 21º da Lei n.º 9.125/2023, que reestruturou a Lei n.º 6.197/2000, PCC do Magistério da Educação.
<input type="checkbox"/>	PROGRESSÃO POR NOVA HABILITAÇÃO (NÍVEL). Nível atual: _____ Nível Desejado: _____ Art. 23º da Lei n.º 9.125/2023, alterada pela da Lei n.º 9.770/2025, que reestruturou a Lei n.º 6.197/2000, PCC do Magistério da Educação.
<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE CLASSE - CAPÍTULO IX DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS Classe atual: _____ Classe Desejada: _____ Art. 34º da Lei n.º 9.125/2023, que reestruturou a Lei n.º 6.197/2000, PCC do Magistério da Educação.
<input type="checkbox"/>	OUTROS:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS			
CHECKLIST(MUDANÇA DE LETRA)		CHECKLIST(PROGRESSÃO NÍVEL)	
<input type="checkbox"/>	REQUERIMENTO	<input type="checkbox"/>	REQUERIMENTO
<input type="checkbox"/>	RG E CPF	<input type="checkbox"/>	RG E CPF
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
<input type="checkbox"/>	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO	<input type="checkbox"/>	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE CURSO DE CAPACITAÇÃO (carga horária mínima de 200 (duzentas) horas). Obs. "Metade da carga horária mínima de 200 (duzentas) horas indicada nos cursos poderá ser substituída, por tempo de efetivo exercício em Funções de Gestão ou participação em Órgãos Colegiados, desde que este último seja sem remuneração, no âmbito do Executivo Estadual.	<input type="checkbox"/>	DIPLOMA/CERTIFICADO/DECLARAÇÃO E HISTÓRICO
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DO RESULTADO PUBLICADO EM D.O.E. (AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO)		

*Apresentação de Documentos originais a serem digitalizados na unidade com o tipo de conferência, cópia autenticada administrativamente.

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, cargo _____, matrícula n.º _____, CPF n.º _____ tenho conhecimento que se não cumprir todas as exigências documentais para minha progressão vertical/horizontal, terei a minha solicitação negada pela CPPNHTPH/SEDUC. Tenho que abrir um novo processo onde deverá constar todos os requisitos necessários para a mudança de letra/nível pretendida.

Declaro, ainda, não constar outro processo administrativo aberto por mim referente a mesma solicitação.

LOCAL _____, _____ de _____ de _____.

Servidor (a)