Prefeitura do Município de Jaguariúna
Rua Alfredo Bueno, 1235 – Centro – Caixa Postal 20 – CEP 13820-000 – Tel. (19) 3867-9700 – Fax (19) 3867-2856
Jaguariúna- SP

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA PROGRESSÃO VERTICAL – EXERCÍCIO DE 2014

_____,
matrícula: _____, Secretaria: _____,
cargo de origem: _____,
RG: _____, CPF: _____,
residente e domiciliado(a) na cidade de _____,
CEP: _____, à Rua
_____
n.º _____, Bairro:_____, tel: _____,
cel: _____, vem mui respeitosamente até essa Comissão.

Requer a Progressão Vertical para o:

Nível 1 ( ) Nível 2 ( ) Nível 3 ( ) Nível 4 ( )
Nível 5 ( )

Jaguariúna _____ de _____de _____

_____
Assinatura do Requerente

(No caso do indeferimento o Servidor poderá interpor recurso no prazo de 10 dias úteis contados da publicação do edital de validação e invalidação de certificados, títulos e diplomas.)

Para uso da Direção/Representante:

Pelo Deferimento dos certificados, títulos, diplomas:

( ) Defiro

( ) Indefiro

Prefeitura do Município de Jaguariúna
Rua Alfredo Bueno, 1235 – Centro – Caixa Postal 20 – CEP 13820-000 – Tel. (19) 3867-9700 – Fax (19) 3867-2856
Jaguariúna- SP

Motivo do indeferimento:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Jaguariúna, _____ de _____ de _____

_____
Carimbo e assinatura do Diretor/Representante