

**ILMO. SR. DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO DA REGIÃO**  
\_\_\_\_\_.

Nome \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, Professora de Educação Básica \_\_\_\_, com sede na EE  
\_\_\_\_\_, da D.E.  
Região \_\_\_\_\_, juntando \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

vem perante a Vossa Excelência, requerer a Evolução Funcional pela via acadêmica, referente ao enquadramento no nível \_\_\_\_, nos termos do artigo 20 da LC 836, de 30 de dezembro de 1997 e Decreto 45.348, de 27 de outubro de 2000.

O presente requerimento é formulado nos termos do artigo 5º, XXXIII e XXXIV, “b” da Constituição Federal e artigo 114 da Constituição Paulista.

Termos em que,

Aguardando o prazo máximo de 10 dias,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_