**HORÁRIO DE ESTUDANTE**

Prezado Dirigente da Unidade xxxxxxxxxxxx, da Coordenadoria de xxxxx .

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS/PV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

regularmente matriculado na Instituição de Ensino , sob a matricula , conforme declaração de matrícula e de horário em anexo, REQUER a Vossa Senhoria horário de estudante nos termos do artigo 121 da Lei 10.261/68 e do Decreto 52.054/07.

Por fim, declaro ainda estar ciente acerca da exigência que ao final do semestre terei de comprovar a frequência das aulas e que nos períodos de recesso e férias passarei a cumprir a jornada comum que estou sujeito.

Nesses termos, peço deferimento. São Paulo,

Nome:

Cargo:

|  |
| --- |
|  |
| Ciente e de acordo.O funcionário cumprirá o horário de (09:00 às 18:00), ficando obrigado a apresentar, ao final do semestre/ano, documento expedido pelo estabelecimento de ensino que comprove sua frequência durante o período do horário de estudante. |
| **Assinatura do Servidor** | **Data** | **Visto/Carimbo da Chefia imediata** | **Data** |