



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

DIVISÃO DE CARGA HORÁRIA DOCENTE

I. Dados Pessoais e Funcionais:

Nome completo: _____

Matrícula Siape nº: _____ Identificação única: _____

Área do Docente: _____

Nível: _____ Classe: _____ Carga horária: _____

Campus/Lotação: _____

Campus/destino-divisão carga hóraria: _____

II. Da JUSTIFICATIVA:



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

III. Assinatura do DDE e do Diretor-Geral do Campus de destino

De acordo com a divisão da carga horária: ____/____/____ _____ Carimbo e assinatura	De acordo com a divisão da carga horária: ____/____/____ _____ Carimbo e assinatura
--	--

IV. Assinatura do DDE e do Diretor-Geral do Campus de lotação

De acordo com a divisão da carga horária: ____/____/____ _____ Carimbo e assinatura	De acordo com a divisão da carga horária: ____/____/____ _____ Carimbo e assinatura
--	--

Servidor

Assinatura