



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: _____

Período da divisão de carga horária: _____

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

<p>De acordo com a divisão da carga horária:</p> <p>___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e assinatura</p>	<p>De acordo com a divisão da carga horária:</p> <p>___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e assinatura</p>
--	--

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

<p>De acordo com a divisão da carga horária:</p> <p>___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e assinatura</p>	<p>De acordo com a divisão da carga horária:</p> <p>___/___/___</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e assinatura</p>
--	--

Servidor

Assinatura