



**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

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