



PLANTÃO DOCENTE	
Local:	Horas/Semana:
Atividades Desenvolvidas:	

DEMAIS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA CHEFIA IMEDIATA	
Nome:	Função:
Lotação:	
<p><b>Observação:</b> A Chefia Imediata deve analisar a ficha preenchida pelo Docente, confirmando com o descrito, nos campos correspondentes. Fica responsável a chefia de informar o SESMT (ramal 12 - 5237), sobre a mudança de setor de trabalho, bem como possíveis alterações nas atividades descritas. Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.</p>	
<p>_____</p> <p><b>Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata</b>  <b>Diretor de Centro ou Coordenação de Curso</b>            Cascavel, ____/____/____</p>	

\*Após o preenchimento da presente solicitação (frente e verso), protocolar juntamente ao RH de sua lotação para posterior encaminhamento ao SESMT/UNIOESTE para análise e enquadramento frente a legislação vigente.

PARECER DO SESMT	PARECER DIPR