



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ n.º 01.612.319/0001-30



PROTOCOLO SEMED Nº _____ /2022, DATA: ____ / ____ /2022					
DADOS DO SERVIDOR					
Nome do Servidor (a):					Mat. Nº
Sexo: M() F()	Estado Civil:	RG Nº	SESP/MA	CPF Nº	Data de Nascimento:
Endereço:					Complemento:
Bairro:	Município:		CEP:		Telefone:
Nome do Órgão: Secretaria Municipal De Educação					Cargo:
Órgão de Lotação:					
Excelentíssima Senhora Secretária de Educação Do Município De Milagres Do Maranhão/MA, In Fine Assinado, Vem, Mui Respeitosamente Perante V. Ex.ª, Requerer, (motivo), no dia ____ do ____ De 2022.					
*Este protocolo entra em vigor 5 (cinco) dias após sua emissão, e terá o prazo de 5 (cinco) dias para encerramento.					
MARCAR COM "X" ABAIXO O ASSUNTO REQUERIDO					
DIVERSOS					
<input type="checkbox"/> Reabertura do diário eletrônico (1º bimestre).					
<input type="checkbox"/> Reabertura do diário eletrônico (2º bimestre).					
<input type="checkbox"/> Reabertura do diário eletrônico (3º bimestre).					
<input type="checkbox"/> Reabertura do diário eletrônico (4º bimestre).					
<input type="checkbox"/> Visita na escola. EMEB/EMEF _____					
<input type="checkbox"/> Atendimento no prédio da SEMED, dia ____ / ____ / ____ às ____ : ____ horas.					
<input type="checkbox"/> Outros, qual? _____					
ASSINATURA DO REQUERENTE					
SERVIDOR: _____ PROTOCOLO SEMED Nº _____ /2022, DE ____ / ____ /2022, MATRICULA: _____					
Excelentíssima Senhora Secretária de Educação do Município de Milagres do Maranhão/MA, In Fine Assinado, Vem, Mui Respeitosamente Perante V. Ex.ª, Requerer, (motivo), no dia ____ do ____ de 2022.					
*Este protocolo entra em vigor após sua emissão, e terá o prazo de 24h para seu fechamento.					
_____ ASSINATURA DO REQUERENTE					Data: ____ / ____ /2022
_____ ASSINATURA DA COORDENAÇÃO DO DIÁRIO ELETRÔNICO/RESPONSÁVEL					