



EDITAL Nº 054/2023

CONVOCAÇÃO PARA PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO

MUNICÍPIO DE TREZE DE MAIO/SC, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 82.928.672/0001-26, com sede administrativa na Avenida Sete de Setembro, 20, Centro, neste ato representado pelo Prefeito JAILSO BARDINI, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei e em conformidade com a LC nº 319/1999 e suas alterações, torna público que estão abertas as inscrições para progressão por Titulação, segundo o disposto neste Edital e legislação aplicável a matéria.

1. DISPOSIÇÕES GERAIS:

1.1 O período de inscrição para o enquadramento objeto deste Edital ocorrerá no local, data e horários abaixo fixados:

- a) Local: Secretaria Municipal de Educação**
- b) Data: 07 e 08 de dezembro de 2023**
- c) Horário: 7h30min às 13h**

2. DISPOSIÇÕES ESPECÍFICAS:

2.1 Documentos para inscrição:

- a) Cópia da Carteira de Identidade;
- b) Cópia da Portaria de Nomeação por Concurso Público;
- c) Cópia do Certificado do Curso de Pós Graduação (cópia autenticada em cartório).

2.2 Critério para Progressão por Titulação:

- a) Para a Progressão por titulação, o inscrito deverá apresentar Certificado de Curso em Pós Graduação lato sensu na área em que é concursado.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS:

3.1 Não serão aceitos documentos posteriores a data de inscrição prevista neste edital.

3.2 Os requerimentos para fins de enquadramento regulado por este Edital, deverão ser feitos através de ficha/requerimento específico, constante no anexo I deste edital.

3.3 Os requerimentos deverão ser protocolados juntamente com os respectivos documentos diretamente na Secretaria Municipal de Educação, impreterivelmente na data, horário e local indicados neste edital.

Treze de Maio/SC, 01 de dezembro de 2023.

JAILSO BARDINI
Prefeito Municipal

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA PROGRESSÃO FUNCIONAL POR TITULAÇÃO

Nome do(a) Servidor(a): _____

Matrícula 1: _____ Matrícula 2: _____

Local do Trabalho: _____

Cargo: _____ Carga Horária: _____

PROGRESSÃO POR TITULAÇÃO

NOME DO CURSO	CARGA HORÁRIA

Assinatura do Candidato _____

Data do recebimento ____ / ____ / ____

Assinatura do servidor da Secretaria