FUNDAÇÃO SÃO PAULO

Mantenedora da

Pontifícia Universidade Católica de São Paulo

Divisão de Recursos Humanos – DRH

SOLICITAÇÃO DE REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA

São Paulo, _____ de _____ de _____.

À

Chefia do Departamento_____/Coordenação de Programa de Pós-Graduação _____.

Eu, _____, Prof. do Departamento/Programa de _____, venho solicitar redução de contrato de _____ para _____, por motivo de _____ _____,

pelo período de _____.

_____ _____

(Assinatura do Professor) (Chefe de Depto. /Coord. Programa)

_____ _____

(Direção de Fac. / Pós) (Pró-Reitoria de Pós-Graduação)

OBS: _____

_____

_____