**AO SINDICATO ÚNICO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO NO ESTADO DO CEARÁ – *SINDIUTE* e UNIÃO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO – *UTE.***

**DECLARAÇÃO para requerimento de incorporação da gratificação**

Declaro para os devidos fins de comprovação a relação dos professores lotados nesta unidade escola, Escola Municipal _____, que possui a gratificação de difícil acesso, e que permanece incluída na relação das escolas de difícil acesso, para que o sindicato que representa os professores possa requerer a **gratificação incorporação da referida gratificação**, pela qual os trabalhadores fazem jus, junto a Secretaria Municipal de Educação.

| Nº | Matricula | Nome Professor Efetivo | Carga horaria | Data da lotação inicial na referida escola | Situação atual Ativo/afastado |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Fortaleza, ___ de _____de _____

_____

Diretor da Unidade Escolar