

Ao. Ilmo. Sr. Prefeito Municipal de Capinzal,

## REQUERIMENTO

**XXXX**, matrícula nº XXXX, ocupante do cargo em provimento efetivo de XXXXX, admitido(a) na data de XXXXXX, lotado(a) na Secretaria XXXXX, vem requerer progressão por cursos de capacitação, conforme Lei Complementar 146/2012.

Nestes termos, pede deferimento,

Capinzal - SC, em XXXXXXX

**XXXXXXX**