**PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

Senhor

Diretor da <<NOME DA UNIDADE DE ENSINO>>

Eu, <<NOME DO EMPREGADO>>, RG. <<RG DO EMPREGADO>>, venho por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria **reconsideração** do Ato Decisório nº \_\_\_\_\_\_/20\_\_\_, publicado no DOE em <<DATA DA PUBLICAÇÃO>>, em virtude de << MOTIVO DO PEDIDO>>**.**

<<MUNICÍPIO>>, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do empregado