

**PARA PROTOCOLAR JUNTO ÀS DIRETORIAS DE ENSINO OU ÀS ESCOLAS,
QUANDO O SINDICATO FOR IMPEDIDO DE ENTRAR NAS ESCOLAS PARA
REALIZAR O COMANDO DE GREVE**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA ESCOLA ESTADUAL
“ _____ ”

OU

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO DA DIRETORIA
REGIONAL DE ENSINO DE “ _____ ”

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO DO ACRE - SINTEAC, neste ato representado pelo PROFESSOR (nome) _____, brasileiro(a), (estado civil) _____, professor(a), portador(a) da cédula de identidade R.G. n.º _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, no exercício regular do direito previsto no artigo 5º, incisos XXXIII e XXXIV da CF/88 e artigo 239 da Lei 10.261/68, REQUERER CERTIDÃO em que se especifique que no dia _____, o Sindicato requerente foi impedido de exercer o direito que lhe é conferido pelo inciso III do artigo 8º da Constituição Federal e pelo inciso I, do artigo 6º da Lei 7.783/89, com as modificações introduzidas pelo Supremo Tribunal Federal, porque tentou de forma pacífica conversar com os professores, visando persuadir aqueles que não aderiram à greve a fazê-lo.

Requer-se que na mesma certidão conste os motivos pelos quais a atitude foi tomada e, além disso, a qualificação completa da autoridade pública que praticou a conduta ilegal descrita.

Ressalte-se, por fim, que em hipótese nenhuma poderá a Administração Pública recusar-se a protocolar a petição, nos termos do artigo 24 da Lei nº 10.177/98.

Pede e aguarda DEFERIMENTO.

Local _____ Data ____/____/____

(assinatura)

**PARA OS PROFESSORES EM ESTÁGIO PROBATÓRIO OU DESIGNADOS
COMO VICE-DIRETOR E EQUIPE DE GESTÃO QUE SEJAM AMEAÇADOS POR
CONTA DA ADESÃO AO MOVIMENTO GREVISTA**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA ESCOLA ESTADUAL
“ _____ ”

(Nome) _____,
brasileiro(a), (estado civil) _____, professor(a), portador(a) da cédula
de identidade R.G. n.º _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o
n.º _____, residente e domiciliado(a) à (Rua, Av., Trav.,
Alameda) _____, n.º _____,
(complemento) _____, (Bairro) _____, (Municí-
pio) _____/AC, (CEP) _____, vem, respeitosamente, à
presença de Vossa Senhoria, no exercício regular do direito previsto no artigo 5º,
incisos XXXIII e XXXIV da CF/88, informar que está exercendo seu regular direito de
adesão ao movimento grevista dos professores da rede, conforme comunicado
previamente à Secretaria da Educação por meio do Sindicato representativo da
categoria, motivo da sua ausência ao trabalho a partir de _____.

É claro que o direito dos servidores públicos à greve está assegurado pelo artigo 37,
VII da Constituição Federal e deverá ser exercido observando as disposições da Lei
7.783/1989, conforme decidiu o Supremo Tribunal Federal no Mandado de Injunção
n.º 712-PA.

Assim, a sua ausência ao trabalho em razão da participação na greve não pode gerar
penalidades, sobretudo a rescisão do seu contrato de trabalho, tampouco podem ser
admitidas quaisquer formas de constrangimento do requerente, pelo mesmo motivo,
isso nos termos do artigo 6º, § 2º e parágrafo único do artigo 7º da Lei 7.783/89, com
as modificações introduzidas pelo STF.

O fato do(a) requerente encontrar-se _____ (PREENCHER COM UMA
DAS ALTERNATIVAS: em período de cumprimento do estágio probatório, designado
EQUIPE DE GESTÃO) também não pode ser utilizado como forma de coagi-lo a não
aderir ao movimento grevista, sob pena de afrontar o §2º do artigo 6º da Lei 7.783/89.

Por isso, serve o presente para comunicar que as ausências ao trabalho se dão
em razão da greve e requerer seja respeitado o exercício desse direito, abstendo-se
essa autoridade da imposição de qualquer constrangimento ou penalidade ao
requerente em razão disso.

Ressalte-se, por fim, que em hipótese nenhuma poderá a Administração Pública
recusar-se a protocolar a petição, nos termos do artigo 24 da Lei nº 10.177/98.

Termos em que,

Pede e aguarda DEFERIMENTO.

Local _____ Data ____/____/____

(assinatura)

PARA OS PROFESSORES “PROVISÓRIOS” QUE ADERIREM À GREVE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA ESCOLA ESTADUAL

“ _____ ”
(Nome) _____ ,
brasileiro(a), (estado civil) _____ , professor(a), portador(a) da cédula
de identidade R.G. n.º _____ , inscrito(a) no CPF/MF sob o
n.º _____ , residente e domiciliado(a) à (Rua, Av., Trav.,
Alameda) _____ , n.º _____ , _____ ,

(Bairro) _____ , (Município) _____ /AC,
(CEP) _____ , vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, no
exercício regular do direito previsto no artigo 5º, incisos XXXIII e XXXIV da CF/88 e
artigo 239 da Lei 10.261/68, informar que está exercendo seu regular direito de
adesão ao movimento grevista dos professores da rede, conforme comunicado
previamente à Secretaria da Educação por meio do Sindicato representativo da
categoria, motivo da sua ausência ao trabalho a partir de _____ .

É claro que o direito dos servidores públicos à greve está assegurado pelos
artigos 9º e 37, VII da Constituição Federal e deverá ser exercido observando-se as
disposições da Lei 7.783/1989, conforme decidiu o Supremo Tribunal Federal no
Mandado de Injunção n.º 712-PA.

Assim, a sua ausência ao trabalho em razão da participação na greve não pode
gerar penalidades, sobretudo a rescisão do seu contrato de trabalho, tampouco
podem ser admitidas quaisquer formas de constrangimento do requerente, pelo
mesmo motivo, isso nos termos do artigo 6º, § 2º e parágrafo único do artigo 7º da
Lei 7.783/89, com as modificações introduzidas pelo STF.

O fato do(a) requerente encontrar-se contratado nos termos da Lei
Complementar nº 58/98 também não pode ser utilizado como forma de coagi-lo a
não aderir ao movimento grevista, sob pena de afrontar o §2º do artigo 6º da Lei
7.783/89.

Por isso, serve o presente para comunicar que as ausências ao trabalho se dão
em razão da greve e requerer seja respeitado o exercício desse direito, abstendo-se
essa autoridade da imposição de qualquer constrangimento ou penalidade ao
requerente em razão disso.

Ressalte-se, por fim, que em hipótese nenhuma poderá a Administração Pública
recusar-se a protocolar a petição, nos termos do artigo 24 da Lei nº 10.177/98.

Termos em que,

Pede e aguarda DEFERIMENTO.

Local _____ Data ____/____/____

(assinatura)