Modelo de requerimento

Local, data

Sr(a) Diretor(a) da Unidade xxxxxxxxxxx,

Eu, xxxxxxxxxxxxx, professor(a) desta unidade de ensino, venho requerer a revisão do número de horas aula diárias que me foram atribuídas, a fim de atender às minhas necessidades de organização de carga horária.

Aguardando deferimento,

Nome

RG

Assinatura