

REQUERIMENTO - EXONERAÇÃO

ILMO SR. DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO DA D.E.R. - ITAPECERICA DA SERRA

NOME 0-	RG	ESTADO CIVIL
	NÚMERO	

ENDEREÇO RESIDENCIAL - RUA/BAIRRO/MUNICÍPIO/ESTADO	CEP	TELEFONE

CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE	SUBQ. - TAB.	QUADRO	FAIXA/NÍVEL	JORNADA

ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO	MUNICÍPIO

DIRETORIA DE ENSINO	ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE	SIM <input type="checkbox"/>
Região de Itapecerica da Serra	JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC	NÃO <input type="checkbox"/>

REQUER
Exoneração do Cargo de _____, a partir de _____ por _____

ALEGA
Ser de Direito

FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 58, Inciso I, § 1º, item 1 da Lei Complementar nº 180/78

DOCUMENTOS ANEXADOS:-
Cópia do Título de Nomeção, Ficha 100 dos dois últimos anos

DECLARA QUE SE TRATA DE PEDIDO INICIAL

ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO Nº (UNIDADE ESCOLAR)	DATA	RECEBIDO POR

INFORMAÇÃO DO DIRETOR DA E.E.
Informo que o interessado não responde processo Administrativo. Encaminhe-se à Diretoria de Ensino Região de Itapecerica da Serra para as devidas providências.

Carimbo e Assinatura do Diretor de Escola

PROT. Nº DIRETORIA DE ENSINO	DATA	RECEBIDO POR