

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

## DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE SÃO CARLOS

**DECLARAÇÃO**

 A Diretoria de Ensino- Região de São Carlos, declara ao INSS, que Nome – RG:-------- CPF:--------, RS/PV: --------------, Cargo, Efetivo, nomeado pelo Regime Estatutário, junto à Secretaria de Estado da Educação do Governo de São Paulo a partir de --------, **não incluiu tempo de INSS (regime Celetista) na sua Contagem de tempo junto à Secretaria de Estado da Educação.**

 São Carlos, 17 de setembro de 2015