# Ilmo. Sr. Dirigente Regional de Ensino da Diretoria de Ensino – Região de Jundiaí

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | RG:  Est. Civil: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Residência: Rua, nº, Bairro, Município: | CEP: | Telefone: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo/Função-Atividade: | Sub-Quad. /Tab: | Faixa/Nivel | Esc.Vencim.: | Jornada |

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão de Classificação: | Município: |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE JUNDIAÍ | **Acumula Cargo/Função - Atividade**  SIM ( ) Juntar Publicação do Ato Decisório NÃO ( ) |

|  |
| --- |
| REQUER: Apostilamento do RG em virtude de inclusão de dígito, passando a vigorar o número  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |
| --- |
| ALEGA: **Fazer jus** |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS: Fotocópia do RG atualizado e CPF. |

|  |  |
| --- | --- |
| Local/Data: Jundiaí**,** | Assinatura do requerente: |

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Defiro ( ) Indefiro**  Jundiaí,       /       / | Dirigente |