|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO NORTE 1**  Rua Faustolo – nº 281 – Água Branca  CEP: 05041-000 – São Paulo – SP  Telefone: 3868-9758 – E-mail: dent1crh@educacao.sp.gov.br |

São Paulo,       de       de      .

**Ofício nº**      /      .

**Assunto:** Exoneração do Cargo (informar o cargo e disciplina quando docente).

Prezado(a) Senhor(a) Dirigente,

Venho por meio deste solicitar providências quanto à exoneração a partir de      , do funcionário      , RG.      , do cargo de (informar qual o cargo e disciplina quando docente), SQC-II-QM ou SQC-III-QAE/QSE, DI:      , para o qual foi nomeado por Decreto nº (informar o número do decreto de nomeação), publicado em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, em virtude de (informar qual o motivo da exoneração quando for o caso).

Informamos que segue os documentos comprobatórios da solicitação acima apresentada.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do

Gerente de Org. Escolar

Ciência do Diretor de Escola

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do

Diretor de Escola

Ilma Sr(a)

Lucia Regina Mendes Espagolla

Dirigente Regional de Ensino

Região Norte 1