



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SERTÃOZINHO

INSCRIÇÃO

ILMO. SR. DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO DA DIRETORIA DE ENSINO DE SERTÃOZINHO

(Nome).....RG.....

(Cargo).....(Unidade do Cargo).....

D.E.....Residente.....Nº.....Bairro.....em.....

....., (Telefone)....., vem à presença de Vossa Senhoria requerer sua inscrição para substituição no cargo/função de **SUPERVISOR DE ENSINO**, nesta Diretoria de Ensino, conforme Resolução SE 82/2013, LC 444/85, LEI 10261/68 e LC 836/97, na Faixa

Nestes termos, pede deferimento.

Sertãozinho, ____ de ____ de 20__.

Assinatura do interessado

Certificados de aprovação em Concurso Público da SEE	Nº de certificados	Pontos
Diretor de Escola, exceto o do cargo e o das faixas II e IV – 3 pontos cada.		
Supervisor de Ensino, exceto o do cargo o das faixas II e III – 5 pontos cada.		

Tempo de serviço:	Nº de dias	Pontos
Em Supervisão de Ensino (titular de cargo+substituição+cargo vago) – 0,004/dia, até 20 pontos		
TOTAL DE PONTOS (CERTIFICADOS + TEMPO DE SERVIÇO)		

Tempo de serviço para DESEMPATE	Nº de dias
No Magistério Público Estadual	

OBSERVAÇÕES:

OCCORRÊNCIA (S) DE CESSAÇÃO DE DESIGNAÇÃO NA VIGÊNCIA DESTA INSCRIÇÃO:

- 1- A PEDIDO EM ____/____/____, NA CLASSE DE _____.
- 2- A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO EM ____/____/____, NA CLASSE DE _____.
- 3- DECLARAÇÃO DE ACÚMULO () SIM () NÃO ÓRGÃO _____.

Concordo com o disposto acima:

Requerente

Assinatura do responsável da Inscrição

DESPACHO DA AUTORIDADE
() Defiro () Indefiro

Sertãozinho, ____/____/20__

Dirigente Regional de Ensino