**Senhora Solange de Oliveira Bellini**

**Dirigente Regional de Ensino da Região de Barretos**

Nome do Interessado(a)., RG 40.676.555.5, Professor de Educação Básica I, Escolher um item., digite o subq-tab-quad. , classificada (o) na Digite a Escola, em digite a cidade da U.E., tendo em vista já ter cumprido todos os requisitos para aposentadoria com Escolher um item., optando em permanecer em atividade, requer à Vossa Senhoria, que seja providenciada a concessão do abono de permanência, instituído pela Emenda Constitucional nº 41, de 19, publicada no D.O.U., de 31 de dezembro de 2003.

 Digite a cidade - UF., Clique aqui para inserir uma data.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome interessado(a). – RG da Interessado(a).

**Visto:**

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

Carimbo e Assinatura do Diretor da Escola.