



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

E.E. \_\_\_\_\_

São José dos Campos, de de .

Ofício nº

Assunto: Encaminha opção de carga horária de docente OFA readaptado

Sr. (a) Dirigente Regional de Ensino.

Através do presente, encaminho a V.S<sup>a</sup> opção de carga horária em nome de

R.G. \_\_\_\_\_,

Professor de Educação Básica \_\_\_\_\_, **SQF-I**, QM, tendo em vista a Súmula CAAS nº \_\_\_\_\_  
publicada no D.O.E. de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

O(a) interessado(a) passa a cumprir, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a carga horária  
de \_\_\_\_\_ horas mensais nesta Unidade Escolar, de acordo com o item 1 ( ) ou 2 ( ) do  
Artigo 6º da Resolução SE 09/2018.

Atenciosamente,

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

Sr (a)

D.D. Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino Região \_\_\_\_\_