|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO****DIRETORIA DE ENSINO DE SÃO BERNARDODO CAMPO**  **EE**  |  |

**DECLARAÇÃO DE TEMPO PARA FINS DE REMOÇÃO (QUADRO QAE)**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REMOÇÃO: TÍTULOS ( ) CONJUGE ( ) DATA BASE: 31/12/2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DIAS** | **PONTOS** |
| **A) Tempo de Serviço no cargo (0.005)**  |  |  |
| **B) Tempo de Serviço Público (descontar o tempo informado acima) - 0.002**  |  |  |
| **C) Número de Classes 0.10 por Classe**  |  |  |
| **D) Diploma de Nível Superior – 7.00** |  |  |
| **E) Especialização/Aperfeiçoamento – 2.00** |  |  |
|  **TOTAL DE PONTOS** |  |
|    **DADOS PARA DESEMPATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Quantidade de Dependentes |  |
| Tempo na Unidade Escolar |  |

Obs: Se o candidato declarar dependentes anexar documento de comprovação Títulos: anexar documento de comprovação.  |
|  |
|  |

Concordo

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Candidato: Assinatura do Diretor

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