

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

## DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE SÃO CARLOSEE.

**DECLARAÇÃO**

 A Escola Estadual pertencente a Diretoria de Ensino- Região de São Carlos, declara ao INSS, que Nome – RG:-------- CPF:--------, RS/PV: --------------, Cargo, Efetivo, nomeado pelo Regime Estatutário, junto à Secretaria de Estado da Educação do Governo de São Paulo a partir de -------**.**

 São Carlos, 17 de setembro de 2015