TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, Nome do Diretor , RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Diretor de Escola, informo que não me oponho quanto ao afastamento do art. 202 da Agente de Organização Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da E.E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informamos que conforme módulo do Quadro de Apoio Escolar esta U.E. encontra-se com quadro completo o afastamento da AOE não acarretará prejuízos para esta repartição.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2018.