**AUTORIZAÇÃO PARA LECIONAR**

Ilm° Sr. Dirigente Regional de Diretoria de Ensino Osasco

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.G. n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requer nos termos das Indicações CEE 08/2000, 12/2000, 09/2001, 53/2005, 64/2007, da Deliberação 88/2009 e da Lei 11361/03, **AUTORIZAÇÃO PARA LECIONAR** na escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Os seguintes componentes curriculares:

Ensino Fundamental – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ensino Médio – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Educação Profissional – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osasco, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. (assinatura do requerente)

# INFORMAÇÕES DA ESCOLA

O Diretor da escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_necessitando admitir o (a) SR.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Professor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . do Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara não ter se apresentado na escola Professor habilitado na forma de lei vigente, até a presente data.

(\_) Trata-se de Autorização Inicial

(\_) Trata-se de Revalidação da Autorização do ano letivo anterior.

Osasco, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

(Carimbo e assinatura do Diretor)

# INFORMAÇÕES DO SUPERVISOR DE ENSINO

Diante da documentação examinada e informações da escola, estando de acordo com a legislação vigente, opinamos pela expedição da:

(\_) Autorização para Lecionar no presente ano letivo.

(\_) Revalidação da Autorização expedida em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ .

Obs.

Osasco, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

(Carimbo e assinatura do Supervisor)

# DESPACHO DO DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO

De acordo com o Parecer Conclusivo do Sr.(ª) Supervisor (ª) de ensino, defiro o requerido.

Osasco, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

(Carimbo e assinatura do Dirigente Regional de Ensino)