|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO NORTE 1**  Rua Faustolo – nº 281 – Água Branca  CEP: 05041-000 – São Paulo – SP  Telefone: 3868-9758 – E-mail: dent1crh@educacao.sp.gov.br |

São Paulo,       de       de      .

**Ofício nº**      /      .

**Assunto:** Substituição de Diretor de Escola

Prezada Senhor(a) Dirigente,

Venho por meio deste informar a substituição por motivo de      , no período de       até       do funcionário      , RG.      , Professor de Educação Básica      , Diretor de Escola, DI      , sendo substituído pelo funcionário      , RG.      , Vice-Diretor de Escola ou Professor de Educação Básica      , DI      , escala publicada no DOE de      .

Informamos que a unidade escolar comporta o cargo e tanto o(a) substituído(a) como o substituto(a) atendem a todos os requisitos para a função.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

­­

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

Assinatura e carimbo do

Diretor de escola

Ciente da Solicitação,

Segue parecer em anexo:

Favorável( ) / Contrário( )

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura e carimbo do

­­­­Supervisor de Ensino

Ilma Sr(a)

Lucia Regina Mendes Espagolla

Dirigente Regional de Ensino

Região Norte 1