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

São Paulo,       de       de      .

**Ofício nº**      /      .

**Assunto:** Cessação de Gerente de Organização Escolar

 Prezado(a) Senhor(a) Dirigente,

Venho por meio deste informar a cessação da designação para o desempenho da função de Gerente de Organização Escolar, em nome de      , RG.      , Agente de Organização Escolar, DI      , pelo motivo de      , a partir de      .

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