|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULOSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃODIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE LIMEIRA |

**Modelo 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARAÇÃO** |  |
|  | **1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** Unidade: Fone:  Endereço:  Bairro: Cidade:  |  |
|  |  |  |
|  | **2 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**Nome: - RG.  Cargo/emprego/função: - Regime Jurídico: . Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função:  |  |
|  |  |  |
|  | **3 - HORÁRIO DE TRABALHO:** |  |
|  | **Dia da semana** | **Horário**  |  |
|  | 2ª feira3ª feira4ª feira5ª feira6ª feiraSábadoDomingo | das às horasdas às horasdas às horasdas às horasdas às horas |  |
|  | **Total da carga horária semanal: HORAS** |  |
|  | Esclareço que a distância entre esta e a unidade em que o (a) servidor (a) vai atuar é de aproximadamente ..... Km.Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.Limeira, de de 2017...................................................................................................... |  |