

Documento a ser feito de Próprio Punho

Declaração de Disponibilidade para trabalhar aos Finais de Semana e Participar de Orientações Presenciais

Eu, _____, RG: _____, Professor Articulador Escola/Família/Comunidade, DECLARO expressamente ter disponibilidade para trabalhar aos finais de semana, bem como participar de orientações presenciais ou á distância, a serem oferecidas pela Secretaria de Educação, seja em nível regional ou central, conforme Resolução SE 3, 23/01/2019, em seu artigo 11, inciso IV.

Americana, ___/___/2019

Assinatura do Docente