|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO NORTE 1**  **(Cód.U.A) EE (Nome da U.E.)**  (Endereço da U.E. Rua/Av.) – nº – (Bairro)  (CEP)– São Paulo – SP  Telefone(11) , E--mail: |

São Paulo,       de       de      .

**Ofício nº**      /      .

**Assunto:** Substituição de GOE

Prezado(a) Senhor(a) Dirigente,

Venho por meio deste informar a substituição por motivo de      , no período de       até       do funcionário      , RG.      , Agente de Organização Escolar, DI      , com certificado publicado no DOE de,\_\_/\_\_/\_\_\_, designado como Gerente Organização Escolar, sendo substituído pelo(a) funcionário(a)      , RG.      , DI      , Agente de Organização Escolar, SQC-III-QAE, com certificado publicado no DOE de, \_\_\_/\_\_/\_\_\_, escala de substituição publicada no DOE de,      .

Informamos que o(a) substituto(a) cumpriu sem intercorrências o(s) período(s) de substituição acima.

No mais, declaramos 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)

Norma Sueli Ghiraldi Paladini

Dirigente Regional de Ensino

Região Norte 1