|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO NORTE 1**  **(Nº U.A.) – (Nome de U.E.)**  (Endereço da U.E)  CEP: – São Paulo – SP  Telefone: – E-mail: |

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 (NOME DO SERVIDOR), RG. XX.XXX.XXX-X, Agente de Organização Escolar, DI X, por motivos particulares solicitou cessação, a partir de XX/XX/XXXX.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

­­

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

(Nome do Diretor de Escola)

RG XX.XXX.XXX-X

Diretor(a) de Escola

Ilma Sr(a)

Norma Sueli Ghiraldi Paladini

Dirigente Regional de Ensino

Região Norte 1