|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 Professor Coordenador correspondente ao

Prezado(a) Senhor(a) Dirigente,

Venho por meio deste informar a cessação da designação para o posto de trabalho de Professor Coordenador correspondente ao      , em nome de      , RG.      , Professor Educação Básica      , DI      , pelo motivo de      , a partir de      .

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

­­

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

Assinatura e carimbo do

Diretor de escola

Ilma Sr(a)

Norma Sueli Ghiraldi Paladini

Dirigente Regional de Ensino

Região Norte 1