



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SERTÃOZINHO

INSCRIÇÃO

-ILMO. SR. DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO DA DIRETORIA DE ENSINO DE SERTÃOZINHO.

Nome:....., RG....., Cargo:.....,  
Unidade do Cargo: ....., D.E.....,  
Residente: ..... Nº..... Bairro.....,  
em ....., Telefone:.....vem à presença de Vossa Senhoria requerer sua inscrição para  
substituição no cargo/função de **DIRETOR DE ESCOLA**, nesta Diretoria de Ensino, conforme Resolução SE  
05/2020, alterada pela Res. SE 18/2020, LC 444/85, LEI 10261/68 e LC 836/97, na Faixa .....

Nestes termos, pede deferimento.

SERTÃOZINHO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do interessado

Certificados de aprovação em concurso público da SEE		Nº de Certificados	Pontos
A	Diretor de Escola, exceto o do cargo – 5,0 pts		
B	Supervisor de Ensino, 3 pts cada.		

Tempo de Serviço :	Nº de dias	Pontos
Em Direção de escola ( titular de cargo + substituição + cargo vago) – 0,004/dia; até 20 pts		
TOTAL DE PONTOS (CERTIFICADOS + TEMPO DE SERVIÇO)		

Tempo de serviço para DESEMPATE	Nº de dias
No Magistério Público Estadual	

OBSERVAÇÕES:

OCORRÊNCIA (S) DE CESSAÇÃO DE DESIGNAÇÃO NA VIGÊNCIA DESTA INSCRIÇÃO:

- 1- A PEDIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, NA CLASSE DE \_\_\_\_\_.
- 2- A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, NA CLASSE DE \_\_\_\_\_.
- 3- DECLARAÇÃO DE ACÚMULO ( ) SIM ( ) NÃO ÓRGÃO \_\_\_\_\_.

Concordo com o disposto acima;

Requerente

Assinatura do responsável da Inscrição

DESPACHO DA AUTORIDADE

( ) Defiro ( ) Indefiro

SERTÃOZINHO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Dirigente Regional de Ensino