



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 **SUPERVISOR DE ENSINO**, 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
Diretor de Escola, exceto o do cargo e o das faixas II e IV – 3 pontos cada.		
Supervisor de Ensino, exceto o do cargo o das faixas II e III – 5 pontos cada.		

Tempo de serviço:	Nº de dias	Pontos
Em Supervisão de Ensino (titular de cargo+substituição+cargo vago) – 0,004/dia, até 20 pontos		
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