



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE LIMEIRA

ANEXO I

UNIDADE ADM: EE _____

DECLARAÇÃO

Declaro que o funcionário abaixo relacionado, conta até 30/06/2019, com o seguinte tempo de serviço prestado na Secretaria de Estado da Educação, **já descontados os afastamentos**, no total de dias:

Nome: _____ RG _____

Cargo: _____

TEMPO DE SERVIÇO:

a) Como titular de cargo: de ____/____/____ a 30/06/2019 = _____ dias

b) Como titular de cargo, na atual unidade de classificação: de ____/____/____ a ____/____/____ = _____ dias

c) Como docente no Magistério Público Oficial, anteriormente ao ingresso no cargo de que é titular, no campo de atuação da inscrição: de ____/____/____ a ____/____/____ = _____ dias

Limeira, ____ de Abril de 2020.

Assinatura e carimbo do Diretor