**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO CENTRO**

EE XXXXXXXXXXXXX..................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Declaração**

Declaramos que o servidor ............................................................................................., RG nº......................................., .........CARGO/FUNÇÃO................, DI: ........, ....CATEGORIA........., SQF-II-QM, esteve em Interrupção Ocasional de Exercício – IE nos períodos descritos abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DE | ATÉ | Total de dias |
| XX/XX/XXXX | XX/XX/XXX | XX/XX/XXXX |
|  |  |  |
|  |  |  |

São Paulo, XX de XXXXXXXX de XXXX

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

(Assinatura Diretor)