

ANEXO II

MODELO DE ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO TIMBRE / CARIMBO DA ESCOLA OU ENTIDADE EDUCACIONAL

Ato de Reconhecimento / Autorização: Diário Oficial __ __/__/__

(no caso de escola particular)

Atesto, sob as penas da Lei, para fins de pontuação por tempo de experiência profissional no Processo Seletivo Simplificado de docentes da Rede Estadual de Educação, que o Sr. (a) _____
_____ RG nº _____, UF _____ CPF _____
_____ nascido (a) em __/__/__ exerceu nesta Escola /
Entidade Educacional, o cargo/função de _____ no
período de __/__/__ a __/__/__ contando, até 30/06/2021 , com: _____ dias
trabalhados.

Local e data

Assinatura e carimbo da Autoridade responsável pela Instituição de Ensino

NOME:

RG:

CPF: