

ANEXO III – Modelo de Ofício

A que se refere o item “I” do artigo 2º da Instrução DDPE N.º 05/2015



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria da Educação

Denominação da Unidade: _____

Local e data

Prezado(a) Senhor(a),

Ref.: (Inclusão ou Exclusão) de senhas para utilização do E-FOLHA.

Solicitamos a Vossa Senhoria a (inclusão ou exclusão) da senha para o(s) servidor (es) discriminados abaixo, conforme o disposto no artigo 2º da Instrução DDPE nº 05/2015 :

Nome:

Registro Geral (RG):

CPF:

RS

Data de Nascimento

e-mail:

Salientamos que o(s) servidor(es) acima esta(ão) autorizado(s) a informar a(s) situação(ões) que impliquem em suspensão, redução ou reposição de pagamento de vencimentos/vantagens de servidores pertencentes a(s) Unidade(s) Administrativa(s):

Número da Unidade Administrativa:

Denominação da Unidade Administrativa:

Atenciosamente,

Assinatura e Carimbo

Ilmo(a). Sr(a).

Dirigente Regional de Ensino