|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO**  **1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**  Unidade: Fone:  Endereço:  Bairro: Cidade: |
| **2 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**  Nome: RG:  Cargo/emprego/função:  Regime Jurídico: Estatutário  Escolaridade exigida para exercer o cargo/emprego/função: Nível Superior Completo |
| **3 - HORÁRIO DE TRABALHO:** |
| **Dia da semana Horário de trabalho** |
| 2ª feira: das às e das às  3ª feira: das às e das às  4ª feira: das às e das às  5ª feira: das às e das às  6ª feira: das às e das às |
| **Total da carga horária semanal:** 40 horas |
| Declaro, sob pena de responsabilidade, que as informações constantes desta declaração representam a verdade.  Taquaritinga,  **Maristela Gallo**  **RG.23.258.849-1**  **Dirigente Regional de Ensino** |