|  |  |
| --- | --- |
| Brasao1 | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO |
| **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA** |
| **COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA** |
| **DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL**  |

|  |  |
| --- | --- |
| AULAS EM SUBSTITUIÇÃO / G.T.C.N. / A.L.E.  | 29 |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** |
| S E C R E T A R I A D A E D U C A Ç Ã O |
| **DIRETORIA DE ENSINO:** **REGIÃO DE CAPIVARI** | **UCD:** **06-604** |
| **CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO:** | **MUNICÍPIO:**  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |
| **RG:** | **RS/PV/EX:**  | **NOME:** |
| CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO:       | CATEGORIA:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÊS/ ANO DE REF.:**  | **É COMPLEMENTAÇÃO ? (****) “S” SE SIM** |
| MÊS/ANO | **P/R** | **AULAS EM SUBSTITUIÇÃO** |
|  |  | **1ª A 4ª** | **5ª A 8ª** | ENSINO MÉDIO |
|  |  | **HORAS** | **G.T.C.N.** | **A.L.E.:****UA:**  | **HORAS** | **G.T.C.N.** | **A.L.E.:****UA:**  | **HORAS** | **G.T.C.N.** | **A.L.E.:****UA:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| FREQUÊNCIA DO MÊS |
| OCORRÊNCIAS | PERDAS |
| **MÊS/ANO** | **COMPARECIMENTOS** | **QTDE FALTAS** | **AUX.TRANSPORTE** | **GTE** | **GG** | **GTCN** | **ALE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO**:       |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |
| **LOCAL:**  | **DATA: 10/09/2019** | **PREENCHIDO POR:**  | **ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR** |