**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO CENTRO**

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

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

**Declaração**

Declaramos que ...............NOME.................................,RG nº.32323232323., CARGO/FUNÇÃO..., DI:....., ....CATEGORIA......, encontra-se readaptado, conforme DOE de XX/XXX/XXXX, exercendo suas funções conforme segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Períodos |  UA DE EXERCÍCIO  | FUNÇÕES EXERCIDAS |
| Xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx | EE.......................  | Ex: Auxílio na sala de leitura/biblioteca; apoio administrativo na secretaria escolar etc. |
| Xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxxx | DER-CENTRO | Designado AT/ PCNP |
| Xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxxx | CGRH | Alteração de Sede de Exercício para serviços Administrativos |

São Paulo, XX de XXXXXXXX de XXXX

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

(Assinatura Diretor)