**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**SUBSECRETARIA DE ACOMPANHAMENTO DO INTERIOR**

**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE CAPIVARI**

**E.E.**

     ,       –      –      /SP

Fone : (19)      –      @educacao.sp.gov.br

**,****de** **de**

**Ofício nº:**      /2023

**Assunto:** Aux. Doença

Ilmo(a) Senhor(a)

Vimos, por meio do presente, informar que      , portador(a) da Cédula de Identidade RG nº      /     , inscrito(a) no CPF sob nº      , nascido(a) aos      , filho(a) de      , afastou-se de suas atividades por motivo de saúde, tendo comparecido ao trabalho pela última vez no dia      .

 Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para reiterar os protestos de elevada estima e consideração.

Respeitosamente,

Ilma Sra.

Alair Candelária Bernardinetti Lelli

Dirigente Regional de Ensino

DER-Capivari/SP