



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO – AMERICANA
PROGRAMA ENSINO INTEGRAL

EE

UA

São Paulo, de de 2.0

Ofício nº

Assunto: **Cessação da designação de**

Senhor (a) Dirigente:

A Direção da EE , Diretoria de Ensino Americana, vem solicitar a Vossa Senhoria a **CESSAÇÃO**, a partir de , da Portaria publicada em , que designou , RG , para exercer as funções de .

O motivo da cessação **se dá no interesse da administração escolar, mediante decisão motivada.**

Esclarecemos que houve **prévia oitiva do docente interessado**, conforme disciplina a legislação em vigor.

A partir dessa mesma data o interessado **passará a ter o seu cargo/função classificado na EE** .

Atenciosamente.

(carimbo/ assinatura do Diretor)

