



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE ACOMPANHAMENTO DO INTERIOR
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE CAPIVARI
CENTRO DE RECURSOS HUMANOS – NAP/NFP
Rua Regente Feijó ,nº 773 – Centro– CEP:13.360-000 – SP
Fone : (19) 3491-9206 Fax: (19) 3491-9202

Unidade de Origem: E.E.

UA:

Interessado:

, RG:

Destinatário: CEPAG/CGRH/SEE

A/C: Núcleo de Alimentação

Assunto: Suplementação de VR

Data: / /

Prezado(a) Senhor(a),

Servimo-nos do presente instrumento para encaminhar a solicitação de verificação de não pagamento dos vales refeições em nome de

, RG : SP/SSP, CPF: , pois **o(a) mesmo(a)** ingressou a partir de , não teve ausências nos meses de , e não recebeu vales refeição/ auxílio alimentação.

Sabendo-se que o interessado faz jus ao referido, pois seus proventos são de valor inferior á R\$, referentes às 156 UFESPs, no valor de R\$ cada uma, solicitamos revisão e justificativas pelo não recebimento de tais vantagens.

Estando o presente instrumento de conformidade com as exigências legais, sem mais justificativas, agradecemos a atenção dispensada, colocando ao seu dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Carimbo e assinatura da Direção