

**Troca de Mobiliário junto à Unidade Prisional de Recuperação de Casa Branca
Penitenciária "Joaquim Sylos Cintra"**

Modelos de mobiliários aceitos, conforme imagem ilustrativa, abaixo:

CJA-05



CJA-06



Por meio deste material espera-se facilitar e agilizar o atendimento junto as Unidades Escolares da Rede Estadual de Ensino, portanto deve ser seguido.

As dúvidas devem ser encaminhadas exclusivamente para o e-mail: desjvnad@educacao.sp.gov.br

DOCUMENTAÇÃO/ PROTOCOLOS DE SEGURANÇA/ HORÁRIOS/ RESTRIÇÕES:

- **NÃO é permitido** o acesso trajando boné, bermuda, camiseta regata, descalço ou calçado aberto. Somente com calça, camisa ou camiseta com manga e calçados fechado;
- No momento da chegada, estacionar o veículo no local indicado (especificidade de cada Unidade Prisional-Polo), dirigir-se até a sub portaria, possuindo **documento (RG ou CNH) e Ofício**, identificar-se e dizer o motivo pelo qual vai adentrar;
- Horário para atendimento: **07:00 às 10:30**, portanto o caminhão deverá chegar as 7h para dar tempo de descarregar e carregar dentro do horário permitido;
- **Restrições** na portaria, dimensão máxima permitida 3,70 de altura, podendo ser caminhão aberto e fechado, desde que NÃO seja articulado (carreta).

1º. Encaminhar um **e-mail** para o Núcleo de Administração: desjynad@educacao.sp.gov.br

As solicitações devem ser enviadas antecipadamente, prevendo a disponibilidade da Unidade de Produção, com pelo menos **07 (sete) dias úteis** de antecedência.

Colocar no assunto “**REFORMA FUNAP – EE.....**”

Mensagem – seguir o **modelo padrão** de solicitação:

Solicitamos a troca de mobiliário junto à Unidade Prisional de Recuperação de Casa Branca, conforme especificado na planilha anexa. (Obs. colocar o nome do servidor que está fazendo a solicitação)

Preencher a planilha em Excel, conforme modelo:

DIRETORIA	CIE	ESCOLA	CÓDIGO DO BEM (CJA-05 ou CJA-06)	QUANTIDADES		TRANSPORTE CONTRATADO?		DATA PREVISTA PARA TRANSPORTE	QUANTIDADE VIAGENS
				CARTEIRAS	CADEIRAS	SIM	NÃO		
Sao Joao da Boa Vista	Código da escola igual consta na SED	Nome da escola igual consta na SED						Pelo menos 07 (sete) dias úteis de antecedência.	Quantidade de viagens necessárias

AGUARDAR A NOSSA CONFIRMAÇÃO ATRAVÉS DO E-MAIL.

Após o recebimento do e-mail, o NAD encaminhará a solicitação ao CEQUI, que encaminhará a FUNAP, que verificará com a Unidade Prisional, sobre a disponibilidade de troca dos mobiliários na data solicitada pela Unidade Escolar. Estando disponível a data solicitada, o e-mail retornará a FUNAP, depois ao CEQUI, depois ao NAD e enviaremos o e-mail a escola comunicando a autorização da troca.

O contato da escola será somente com o NAD e não com o CEQUI ou FUNAP ou Penitenciária, qualquer orientação de outras áreas não será validada. Não existe troca sem autorização do CEQUI, transmitida através do NAD.

2°. **Após a confirmação do NAD**, a escola deverá providenciar o **Ofício** (abaixo) que deverá ser encaminhado para o e-mail: reforma_moveis_c_branca@hotmail.com com cópia para desjvnad@educacao.sp.gov.br

3°. O caminhão com **dimensão máxima permitida 3,70 de altura, podendo ser aberto ou fechado, desde que NÃO seja articulado (carreta), deverá chegar na Penitenciária "Joaquim Sylos Cintra" às 7h**, estacionar no local indicado, dirigir-se até a sub portaria, portando o **documento (RG ou CNH) e Ofício**, identificar-se e dizer o motivo pelo qual vai adentrar.

Lembrando que o motorista e ajudante **NÃO deve trajar boné, bermuda, camiseta regata, descalço ou calçado aberto. Somente é permitido vestir calça, camisa ou camiseta com manga e calçados fechado.**

4°. Após o procedimento da troca ou retirada será entregue ao motorista a **Nota Fiscal comprovando a realização do serviço**, a mesma precisará ser **digitalizada em PDF** pela escola e **enviada no e-mail desjvnad@educacao.sp.gov.br** para encaminharmos ao CEQUI para a finalização do serviço.

PROVIDENCIAR O OFÍCIO SOMENTE APÓS A CONFIRMAÇÃO DO NAD

CABEÇALHO DA ESCOLA/ DATA ATUAL

_____, ____ de _____ de 20____.

Ofício Nº ____/20__

Assunto : Reforma de carteira e cadeira junto à Unidade Prisional de Recuperação

Prezado Senhor,

A EE _____, localizada à Rua _____, Nº _____, Bairro____, Município _____, Telefone _____ circunscrita à Diretoria de Ensino Região _____ vem pelo presente encaminhar _____cadeiras e _____carteiras, a base de troca, para reforma junto a esta Unidade Prisional _____.

Solicitamos o retorno das peças sem condições de recuperação para posterior baixa do patrimônio.

Segue abaixo, os dados do motorista, do ajudante e do veículo que transportarão o supracitado mobiliário.

NOME DO MOTORISTA	
RG	
CPF	

NOME DO AJUNDANTE	
RG	
CPF	

PLACA DO CAMINHÃO	
MODELO/COR	

Atenciosamente,

Nome
RG:
Diretor de Escola

Exmo. Sr.
Marco Antonio Picoli
D.D. Diretor Técnico III - Penitenciária Joaquim Sylos Cintra
Rodovia Dr. Ary Pinto Lippelt km 5
Tel. (019) 3671-1100 - CEP 13700-000
Casa Branca - SP