SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO



COORDENADORIA DE GESTÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA

**DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE ITAPETININGA – DER ITN**

**EE**

Cidade, dia, mês e ano

SETOR PESSOAL

Ofício nº

Assunto: AUXÍLIO-DOENÇA

Ilma. Sr.ª. Dirigente Regional de Ensino

Venho por meio deste, solicitar de V. Sª que seja expedida lauda de publicação no DOE da seguinte licença saúde concedida aos professores cat. (O).

SEGUE ANEXO COPIA DO ATESTADO MÉDICO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | RG | Categoria | CID. |  | PERÍODO | |
| DIAS | DE | ATÉ |
|  |  | O |  |  |  |  |

Atenciosamente,