|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARGA SUPLEMENTAR / GTCN / ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO / ATESTADO DE FREQUÊNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **17** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S E C R E T A R I A D A E D U C A Ç Ã O** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRETORIA DE ENSINO:** REGIÃO LESTE 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CDPe/CRDPe:** 02 | | |
| **CÓD.UA/ DENOMINAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | | **MUNICÍPIO:** SÃO PAULO | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | | | **RS/PV/EX:** | | | | | | **NOME:** | | | | | | | | | | | |
| **CARGO/FUNÇÃO DENOMINAÇÃO:** | | | | | | | | | | | **JORNADA** | | | | **CATEGORIA** : | | | **MÊS/ANO/REF:** | | | |
| **ADIDO “EX” TIPO 18 ? ( ) “S” SE SIM** | | | **PROF. COORD. ? ( ) “S” SE SIM** | | | | | | **AFAST. MUNICIP. ( ) “S” SE SIM => CARGA SUPLEM. TIPO 09 : A PARTIR DE :** | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PARA PAGAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A PARTIR DE** | **1ª A 4ª SÉRIE** | | |  |  | **5ª A 8ª SÉRIE** | |  |  |  | **ENSINO MÉDIO** | | |  | **ESTAG.** | |  | **SUP. PEDAG./DOC.** | | | |
| **CARGA SUPLEM.** | **G.T.C.N.** | | **A.L.E.**  **UA:** | **CARGA SUPLEM.** | **G.T.C.N.** | **A.L.E.**  **UA:** | | | **CARGA SUPLEM.** | | **G.T.C.N.** | **A.L.E.**  **UA:** | | **A.L.E.** | | **G.T.C.N** | |  | **A.L.E** | |
| **QUANTIDADE ATUAL MENSAL** | | | | **QUANTIDADE ATUAL MENSAL** | | | | | **QUANTIDADE ATUAL MENSAL** | | | | | **QTD. ATUAL MENSAL** | | **QUANTIDADE ATUAL MENSAL** | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | |  |  | | | | | | |  | |
| **ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL:** SÃO PAULO | | | | | **DATA:** | | | **PREENCHIDO POR:** | | | | | | | | **ASS.E CARIMBO DO DIRETOR:** | | | | | |

DDPE/CPFP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FREQÜÊNCIA** |  | **PERDAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÊS / ANO** | **COMPARECIMENTOS** | **QUANTIDADE FALTA DIA** | | **AUXILIO TRANSPORTE** |  |  | **A.L.E.** | **G.T.C.N.** | **ADIC. DE TRANSP.** | **GRAT. ESPECIAL** | **GRAT. GERAL** | **G.T.E** | **GRAT. REPRES.** |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DESCONTO / DEVOLUÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL:** SÃO PAULO | | | **DATA:** | | | | **PREENCHIDO POR:** | | | | **ASS.E CARIMBO DO DIRETOR** | | |

DDPE/CPFP