

**MODELO 04 -“ ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL”
“REGÊNCIA DE RECUPERAÇÃO PARALELA”
E “ATIVIDADES DO PROGRAMA AMPLIAR”**

(ITEM VII “e” DA TABELA - ANEXA À PORTARIA Nº _____)

1. UNIDADE EMITENTE

E.M. _____ DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME: _____

RF : _____

CARGO : _____ QPE : _____

3. REGÊNCIA DE RECUPERAÇÃO PARALELA:

Nº DE TURMAS” ()

PERÍODO DE REGÊNCIA: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____

Nº DE HORAS: _____ hs/aula

4. ATIVIDADES DO PROGRAMA AMPLIAR

Nº DE HORAS: _____ hs/aula

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____

ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS
DEVIDAMENTE ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS OS
OBJETIVOS DO PROJETO.

DATA E ASSINATURA

____ / ____ / ____

DIRETOR DE ESCOLA

____ / ____ / ____

COORDENADOR PEDAGÓGICO

____ / ____ / ____

SUPERVISOR ESCOLAR

____ / ____ / ____

PROFESSOR