



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
COORDENADORIA DOS NÚCLEOS DE AÇÃO EDUCATIVA
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS – CONAE 2**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

ASSUNTO : Evolução Funcional nos termos da Lei :



Lei nº 15.963, de 15 de janeiro de 2014

NOME: _____

CARGO: _____ REF: _____

CPF: _____ R.G.: _____ TÍTULO DE ELEITOR _____

REG.FUNC: _____ VÍNCULO: _____ E.H.: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ TEL: _____

UNIDADE DE LOTAÇÃO : _____

UNIDADE DE EXERCÍCIO : _____

TEL: _____ D.R.E. _____, vem mui respeitosamente, requerer o deferimento do pedido supra, conforme a legislação em vigor.

Nestes Termos
P. Deferimento

São Paulo, _____ de _____ de 20

Assinatura do Servidor

_____/_____/_____

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata