

ANEXO I DA PORTARIA Nº 5.188, DE 25 DE JULHO DE 2016.



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

À Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Secretaria Municipal de Educação
Assunto: Requerimento de Evolução Funcional

REQUERIMENTO DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL

1. Solicito evolução funcional nos termos da legislação abaixo indicada:

- () Lei nº 11.434/93
- () Lei nº 14.660/07
- () Lei nº 15.963/2014
- () Tabela I (Tempo)
- () Tabela II (Títulos)
- () Tabela III (Tempo e Títulos)

2. Seguem abaixo dados funcionais:

Nome: _____
 Cargo: _____ Ref: _____
 CPF: _____ R.G: _____
 Registro Funcional: _____ Vínculo: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 Unidade de Lotação: _____
 Unidade de exercício: _____
 Telefone da unidade: _____ DRE: _____

3. Encaminho em anexo a este requerimento os seguintes documentos:

- () Holerite;
- () Cópia da publicação no Diário Oficial da última evolução funcional ou cópia da Ficha de Controle;
- () Cópia da tela do Sistema Escola Online – EOL em que constam os títulos cadastrados com manifestação de ciência pelo servidor por meio de sua assinatura (requisito em caso de pedido com base na Lei nº 14.660/07, Tabela II ou Tabela III e Lei nº 15.963/14);
- () Atestados válidos para a evolução funcional (requisito em caso de pedido com base na Lei nº 14.660/07, Tabela II ou Tabela III e Lei nº 15.963/14).

Relacione os atestados: _____

Solicito o deferimento do pedido, conforme legislação em vigor.

São Paulo, ____ de ____ de 2016.

Assinatura do Servidor

Concordo com o pedido.

____/____/____

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

“MODELO - 3 ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL”

ANEXO II - PORTARIA SME Nº __, DE __/__/16

1. UNIDADE EMITENTE

1.1. E.M. _____ D.R.E. _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

2.1. NOME : _____ RF : _____ VINC. _____
 CARGO : _____ PADRÃO : _____

3. DADOS DO PROJETO PEDAGÓGICO / E TRABALHOS DESENVOLVIDOS

() VII.d

3.1. NOME : _____
 3.2. PERÍODO DE REALIZAÇÃO : de __/__/__ a __/__/__
 3.3. CLIENTELA ATENDIDA: _____

4. ATIVIDADES COM A COMUNIDADE - VII.c.

() A.P.M () C.E. () OUTROS

4.1. PERÍODO DE REALIZAÇÃO : de __/__/__ a __/__/__
 4.2. Nº DE REUNIÕES : _____ Nº DE COMPARECIMENTOS: _____

5. DECLARAÇÃO

DECLARAMOS QUE ESTE TRABALHO FOI POR NÓS DEVIDAMENTE APROVADO, ACOMPANHADO E AVALIADO .

____/____/____

 ASS. E CARIMBO DO DIRETOR DE ESCOLA

 ASS. E CARIMBO DO COORD. PEDAGÓGICO

 ASS. E CARIMBO DO SUPERVISOR ESCOLAR

MODELO 05 - “ATESTADO DE MÉRITO EM DOCÊNCIA PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL”

ANEXO III - PORTARIA Nº __, DE __/__/16

1. UNIDADE EMITENTE

E.M. _____
 DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME : _____
 RF : _____
 CARGO : _____ QPE : _____

3. DADOS DA ATIVIDADE

REGÊNCIA EM CLASSE DO CICLO DE ALFABETIZAÇÃO, PARTICIPANTE DO PNAIC.

TURMA: () 1º ANO () 2º ANO () 3º ANO

PERÍODO DE DOCÊNCIA __/__/__ A __/__/__

5. 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

**MODELO 06 - “ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL”
 “REGÊNCIA DE RECUPERAÇÃO PARALELA”, “REGÊNCIA DE SAAI” E “ATIVIDADES PARA AMPLIAÇÃO DA JORNADA DO ALUNO”**

ANEXO IV - PORTARIA Nº __, DE __/__/16

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. REGÊNCIA DE SALA DE APOIO PEDAGÓGICO À INCLUSÃO

Nº DE TURMAS ()
 PERÍODO DE REGÊNCIA __/__/__ A __/__/__
 Nº DE HORAS: ____hs/aula

5. ATIVIDADES PARA AMPLIAÇÃO DA JORNADA DO ALUNO

Nº DE TURMAS ()
 PERÍODO DE REALIZAÇÃO __/__/__ A __/__/__
 Nº DE HORAS: ____hs/aula

6. 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

