



CADASTRO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL
(PROFESSORES, AGENTES EDUCACIONAIS I e II)
VIA DA SEED/NRE (anexa com a documentação apresentada)
Comprovante de entrega de cursos de capacitação profissional



SEED/NRE de _____

Município de _____

Nome _____

RG nº _____ Linha(s) Funcional(is): _____ - _____

Disciplina/Cargo de concurso: _____

Quantidade de documentos apresentados para progressão funcional: _____

1º _____

2º _____

3º _____

4º _____

5º _____

6º _____

7º _____

8º _____

9º _____

Declaro a autenticidade dos documentos por mim apresentados:

Em ____/____/____ Assinatura _____

(Data de entrega)

Autenticação do Funcionário da SEED/NRE:

Nome: _____

Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

(Data de recebimento)

(Assinatura e carimbo do funcionário do NRE)



CADASTRO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL
(PROFESSORES, AGENTES EDUCACIONAIS I e II)
VIA DO SERVIDOR(A)
Comprovante de entrega de cursos de capacitação profissional



SEED/NRE de _____

Município de _____

Nome _____

RG nº: _____ Linha(s) Funcional(is): _____/_____

Disciplina/Cargo de concurso: _____

Quantidade de documentos apresentados para progressão funcional: _____

1º _____

2º _____

3º _____

4º _____

5º _____

6º _____

7º _____

8º _____

9º _____

Declaro a autenticidade dos documentos por mim apresentados:

Em ____/____/____ Assinatura _____

(Data de entrega)

Autenticação do Funcionário da SEED/NRE:

Nome: _____

Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

(Data de recebimento)

(Assinatura e carimbo do funcionário do NRE)