



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 \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Linha(s) Funcional(is): \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Data de entrega)

Assinatura \_\_\_\_\_

Autenticação do Funcionário da SEED/NRE:

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ CARIMBO

Data de recebimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Linha(s) Funcional(is): \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Data de entrega)

Assinatura \_\_\_\_\_

Autenticação do Funcionário da SEED/NRE:

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ CARIMBO

Data de recebimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_