ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO SAE-SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DA EDUCAÇÃO	PROPOSTA DE CANCELAMENTO	FLS. Nº	
	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	

RG	LF	NOME	VÍNCULO	ENS	DISCIPLINA/FUNÇÃO		TUR	INSC. SUP.	DATA CANCEL.	CHC	MOTIVO
					CÓDIGO	NOME					

NOME DO DIRETOR	ASSINATURA	DATA