	ESTADO DO PARANÁ	**PROPOSTA DE SUPRIMENTO - HORAS AULAS**
	SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO	**FLS. Nº:**
	SAE - SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DA EDUCAÇÃO	**MUNICÍPIO** / **ESTABELECIMENTO**

ENS	DISCIPLINA/FUNÇÃO	NOME	TUR	RG	LF	NOME	VÍNCULO	CH	DATA INÍCIO	INSCRIÇÃO
	CÓDIGO									
						NOME DO DIRETOR	ASSINATURA			DATA