

**NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE TOLEDO  
GRUPO AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS**



**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**

Município de \_\_\_\_\_ Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Servidor(a): \_\_\_\_\_

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

Assinatura do servidor (a): \_\_\_\_\_

**Autenticação do Funcionário do Estabelecimento de ensino responsável pela conferência**

Nome:

Assinatura (mediante carimbo):

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

**Autenticação do Funcionário do NRE**

Assinatura (mediante carimbo):

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