



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
Área Metropolitana Norte

DECLARAÇÃO PROFESSOR EXCEDENTE

(Preenchimento de responsabilidade da Direção do Colégio)

PROFESSOR: _____

RG: _____ **DISCIPLINA:** _____

O Professor (a) ficou excedente em quantas aulas? (Escrever somente o nº de aulas e não o de hora atividade.)

Declaro para os devidos fins que as informações acima são verdadeiras e me responsabilizo por qualquer erro constatado futuramente sobre estas informações.

_____ de _____ de 20____.

Carimbo a assinatura do Diretor

Carimbo da instituição de ensino

OBS: Professor excedente no estabelecimento é somente aquele lotado na escola e que no momento da distribuição de aulas não conseguiu completar sua carga horária do padrão na disciplina de concurso, POR UM ÚNICO MOTIVO, A NÃO EXISTÊNCIA DESTAS AULAS.