

Diário Oficial

Teresina - Terça-feira, 14 de outubro de 2008 • Nº 197

13

ANEXO III



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA DO PIAUÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE PESSOAS – UGP
GERÊNCIA DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO
DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO – GEFAPE



DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO ESPECIFICANDO A ATIVIDADE TÉCNICO-PEDAGÓGICA
OU DE APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EM **ESCOLA**

Declaro para os devidos fins que o(a) servidor(a) _____, matrícula N° _____, (Classe ____, Nível ____, se for professor(a)), está lotado(a) na Unidade Escolar _____, Município de _____, GRE, exercendo a função de _____, carga horária de ____ horas, até a presente data.

Declaro, também, que as informações acima são verdadeiras.

LOCAL E DATA

DIRETOR(A)/ADJUNTO(A)/GERENTE GRE
Assinatura e carimbo

ANEXO IV



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA DO PIAUÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE PESSOAS – UGP
GERÊNCIA DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO
DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO – GEFAPE



DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO ESPECIFICANDO A ATIVIDADE TÉCNICO-PEDAGÓGICA
OU DE APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EM **GRE**

Declaro para os devidos fins que o(a) professor(a)/técnico _____, matrícula N° _____, Classe ____, Nível ____, está lotado(a) na GRE, Município de _____, exercendo a função de _____, carga horária de ____ horas, turno _____, até a presente data.

Declaro, também, que as informações acima são verdadeiras.

LOCAL E DATA

ASSINATURA GERENTE GRE

ANEXO V



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO E CULTURA DO PIAUÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE PESSOAS – UGP
GERÊNCIA DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO
DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO – GEFAPE



DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO ESPECIFICANDO A ATIVIDADE TÉCNICO-PEDAGÓGICA
OU DE APOIO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA SERVIDORES LOTADOS NA SEDE
DA **SEDUC**

Declaro para os devidos fins que o(a) Servidor(a) _____, matrícula N° _____, Classe ____, Nível ____, (somente se o servidor(a) for **professor(a)**), está lotado(a) na sede da Secretaria Estadual de Educação e Cultura/SEDUC, na Unidade de _____, Gerência de _____, exercendo a função de _____, carga horária de ____ horas, até a presente data.

Declaro, também, que as informações acima são verdadeiras.

LOCAL E DATA

DIRETOR (A) UNIDADE E/OU CHEFE IMEDIATO
ASSINATURA E CARIMBO

ANEXO VI

TIMBRE DA
INSTITUIÇÃO

CABEÇALHO INSTITUCIONAL

UNIVERSIDADE _____
CENTRO CIÊNCIAS _____
DEPARTAMENTO DE _____
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM _____

DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

Declaramos para os devidos fins, que _____ é aluno (a) do Curso de Especialização em _____ da Universidade _____, Campus _____, conforme dados abaixo:

- Matrícula N°: _____
- Classificação: _____
- Escore: _____
- Início do curso: _____
- Término do curso: _____
- Forma de pagamento: _____ parcelas de R\$ _____ (_____).
- Valor total do Curso: R\$ _____ (_____).

Declaro, também, que as informações acima são verdadeiras.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO
COORDENADOR (A) DO CURSO