

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista - SP

Departamento Municipal de Educação
EMEF. PROF. CÉLIO RODRIGUES SIQUEIRA

MEMORANDO n.º **12** Sessão do dia: **02/08/2017**

Classe ou Componente Curricular: **Generalista - Tarde**

I - Comunicado de existência de Classes/Aulas () livres (**X**) em substituição

II - Motivo do encaminhamento das Classes/Aulas

() livres

(**X**) afastamento: por tempo determinado **60** dias à partir de: **24/07/2017**

- tipo de afastamento: **Licença saúde (Perícia agendada no INSS dia 08/08/2017)**

- Substituído: **Angel Saucedo Silvero**

() afastamento: por tempo indeterminado a partir de:

- tipo de afastamento:

- Substituído:

HORÁRIO

	Hora	2ª Feira	Hora	3ª feira	Hora	4ª feira	Hora	5ª feira	Hora	6ª feira	OBS
M A N H Ã											
	T	12:30			12:30						HTPC Terça-f 14h10 15h50 OBS
	A	13:20			13:20						
	R	13:20		13:20	13:20		13:20		13:20		
D	14:10		14:10	14:10		14:10		14:10			
E	14:10			14:10		14:10		14:10			
	15:00			15:00		15:00		15:00			
	15:20			15:20		15:20		15:20			
	16:10			16:10		16:10		16:10			
	16:10		16:10		16:10		16:10		16:10		
	17:00		17:00		17:00		17:00		17:00		
	17:00		17:00		17:00		17:00		17:00		
	17:50		17:50		17:50		17:50		17:50		

IV - Na U.E. há docentes em exercício em algumas das situações abaixo indicadas? Em caso afirmativo, indicar a situação e o nome.

- () Docente de outra U.E. para reduzir n.º de escolas: _____
- () Docente de outra U.E. para aumentar C.S.: _____
- () Admitido em caráter temporário: Prof(a): _____

Paraguaçu Paulista, 31 de julho de 2017.

Tatiana Barros
Diretor de Escola

Tatiana de Cacia N. de Barros
RG 29.983.793-2
Diretor de Escola

V - Comunicação: resultado da Sessão de Atribuição do dia ___/___/2017, realizada por este Departamento.

Paraguaçu Paulista, ___ de ___ de 2017.

Comissão de Atribuição

DEPTO DE EDUCAÇÃO
 Protocolo Interno n.º 1276/17
 Data: 31/07/17
 Responsável: Silvana Marc

MEMORANDO n.º **11** Sessão do dia: **02/08/2017**

Classe ou Componente Curricular: **PROJETO ASA**

I - Comunicado de existência de Classes/Aulas () livres (X) em substituição

II - Motivo do encaminhamento das Classes/Aulas

() livres - Desistência das aulas pela prof. _____

(X) afastamento: por tempo determinado **120** dias à partir de: **27/07/2017**

- tipo de afastamento: **LICENÇA GESTANTE**

- Substituído: **GABRIELA CYRINO MAZIA**

() afastamento: por tempo indeterminado a partir de:

- tipo de afastamento:

-Substituído:

HORÁRIO

	Hora	2ª Feira	Hora	3ª feira	Hora	4ª feira	Hora	5ª feira	Hora	6ª feira	OBS	
M A N H Ã			7:00	HTPC							NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE MUDANÇA DE	
			7:50									
			7:50	HTPC					07:50	PORT/ TURMA 1		
			8:40						08:40	PORT/ TURMA 1		
									08:40	PORT/ TURMA 1		
		9:30	PORT/ TURMA 3	9:50	MAT/ TURMA 1	09:30		9:30	PORT/ TURMA 2	09:50		PORT/ TURMA 1
		10:20	PORT/ TURMA 3	10:40	MAT/ TURMA 1	10:20		10:20	PORT/ TURMA 2	10:40		PORT/ TURMA 1
T A R D E			10:40	MAT/ TURMA 1	10:40	MAT/ TURMA 2	10:40	PORT/ TURMA 2			NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE MUDANÇA DE	
			11:30	MAT/ TURMA 1	11:30	MAT/ TURMA 2	11:30	PORT/ TURMA 2				
			11:30			11:30	MAT/ TURMA 2	11:30	PORT/ TURMA 2			
			12:20			12:20	MAT/ TURMA 2	12:20	PORT/ TURMA 2			
			12:30	PORT/ TURMA 1			1		12:30	PORT/ TURMA 2		
			13:20						13:20	PORT/ TURMA 2		
	13:20	MAT/ TURMA 2		PORT/ TURMA 1	13:20	MAT/ TURMA 2	13:20		13:20	PORT/ TURMA 2		
	14:10				14:10				14:10			
	14:10	MAT/ TURMA 2			14:10	MAT/ TURMA 2	14:10		14:30			
	15:00				15:00				15:20			
							15:20	MAT/ TURMA 1	15:20			
							16:10		16:10			
			16:10	PORT/ TURMA 2			16:10	MAT/ TURMA 1	16:10			
			17:00				17:00		17:00			
			17:00	PORT/ TURMA 2			17:00		17:00			
			17:50				17:50		17:50			

IV - Na U.E. há docentes em exercício em algumas das situações abaixo indicadas? Em caso afirmativo, indicar a situação e o nome.

1. () Docente de outra U.E. para reduzir n.º. de escolas: _____

2. () Docente de outra U.E. para aumentar C.S: _____

3. () Admitido em caráter temporário: Prof(a): _____

Paraguaçu Paulista, 31 de julho de 2017.

[Assinatura]
Diretor de Escola

V - Comunicação: resultado da Sessão de Atribuição do dia ___/___/2017, realizada por este Departamento.

Paraguaçu Paulista, ___ de _____

Comissão de Atribuição

DEPT. DE EDUCAÇÃO
de 2017.
Protocolo Interno nº 1271/17
Data: 31/07/17
Responsável: *[Assinatura]*