

Modelo de despacho atestando a veracidade da documentação:

Eu, _____ *Nome do(a) Secretário(a) ou Diretor(a)* _____, função “ *Diretor(a) ou Secretário(a)* ” _____, do C. E _____ *nome do colégio* _____, atesto a veracidade da documentação apresentada por _____ *(nome do servidor QPM ou QFEB)* _____, RG *(nº do RG)* _____ para fins de registro de certificados para Progressão Funcional.

“Assinar eletronicamente”

Modelo de despacho de encaminhamento:

Ao GRHS/NRE Maringá

Encaminhamos o protocolo de registro de certificados para Progressão Funcional do servidor _____ *(nome do servidor QPM ou QFEB)* _____, RG *(nº do RG)* _____ para análise e providências.

Atenciosamente,

Nome completo

Função

Escola

“Assinar eletronicamente”

Incluir Processo

*Tipo do Processo: Físico Digital

*Órgão de Cadastro: SEED/NRE MGA - NÚCLEO REGIONAL DE MARINGÁ

*Espécie do Documento: 7 - REQUERIMENTO

Número/ano do documento:

*Sigiloso: Sim Não

*Assunto: PRH - RECURSOS HUMANOS *Palavra-Chave 1: PROGRESSAO FUNCIONAL

Palavra-Chave 2:

* Proposta de Decretos Normativos e de Anteprojetos de Lei à deliberação do Governador do Estado: Sim Não

*Cidade/Estado: País: BRASIL Estado: PR Cidade: MARINGA

*Local De: SEED/MGA/GRH - RECURSOS HUMANOS ESCOLA

*Local Para: Órgão: SEED/NRE MGA - NÚCLEO REGIONAL DE MARINGÁ Local: SEED/MGA/GRH - RECURSOS HUMANOS

Destinatário: Aline Rosa Santi

Prazo do processo:

*Processo abrangido por prioridade legal: Sim Não

Interessado

*Interessado: 1 (Não Autoridade) 2 (Autoridade)

*Tipo: SERVIDOR

Tipo Identificação: CPF CNPJ

* Número da Identificação: N° DO CPF

*Nome Completo:

Incluir Interessado **Limpar**

Nenhum Interessado adicionado ao processo

Processo Relacionado

Sistema Relacionado:

Número do Processo Relacionado:

Link do Processo Relacionado:

Incluir Processo Relacionado

Nenhum Processo Relacionado adicionado ao processo

Detalhamento

*Detalhamento: **VÍNCULO - RG - LF - NOME COMPLETO - PROGRESSÃO FUNCIONAL - CADASTRO DE EVENTOS/CURSOS**

Dados do Requerente

Nome:

E-mail: **Informe o e-mail para que o Comprovante do Interessado seja encaminhado para o mesmo.**

Telefone: (55) (DDI)(DDD)Telefone

Monitorar este Protocolo:

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Próximo **Limpar**