



ANEXO VII – TERMO DE DESLIGAMENTO DO BOLSISTA DO PAES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE
SECRETARIA EXECUTIVA DE EDUCAÇÃO ALEGRE

**TERMO DE DESLIGAMENTO DO PROFESSOR MUNICIPAL COORDENADOR
DAS AÇÕES DO PAES DO PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE APOIO
TÉCNICO**

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

NÚMERO FUNCIONAL/MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO ATUAL:

TELEFONE:

E-MAIL:

2. MOTIVO DO DESLIGAMENTO

() Desligamento por decisão da Secretaria Executiva de Educação, a partir de **XX/XX/XXXX**, conforme Parágrafo único do art. 4º do Decreto nº 4346-R de 28 de dezembro de 2018.

() Desligamento por decisão da Secretaria de Estado da Educação, a partir de **XX/XX/XXXX**, conforme § 2º do art. 9º da Lei nº 10.880 de 19 de julho de 2018.

3. JUSTIFICATIVA DO DESLIGAMENTO

_____ / /
Local Data

Assinatura do Professor Bolsista

Assinatura e carimbo do Secretário Executiva de Educação



Prefeitura Municipal de Alegre
Estado do Espírito Santo
Secretaria Executiva de Educação

Secretaria de Educação do Estado do Espírito Santo