



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE APOIO À ESCOLA
COORDENADORIA SETORIAL DE GESTÃO DE PESSOAS

ENCAMINHAMENTO DE PROFESSOR SUBSTITUTO TEMPORÁRIO
(1ª À 4ª SÉRIE / EDUCAÇÃO INFANTIL / EDUCAÇÃO ESPECIAL)

ENCAMINHAMENTO S/Nº: | | 1ª a 4ª SÉRIE | | EDUCAÇÃO INFANTIL | | EDUCAÇÃO ESPECIAL

EMEI: | | C.C:EO | | FONE DA UE:

ENDEREÇO: | | BAIRRO:

Prezado (a) Diretor (a)

Estamos encaminhando o (a) professor (a) substituto para assumir aulas nessa U.E., com as seguintes informações:

NOME:

TIPO DE CLASSE: | | HORÁRIO:

TDC: Dia | | HORÁRIO:

| | 2ª | | 3ª | | 4ª | | 5ª | | 6ª |

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

INÍCIO NA U.E.: | | PREVISÃO TÉRMINO: | | PRAZO MÁXIMO:

MOTIVO SUBSTITUIÇÃO:

| | LTS | | READAPTAÇÃO | | LSV | | APOSENTADORIA | | COMISSONAMENTO EXTERNO

| | L.GESTANTE | | LIMITAÇÃO TEMPO | | AULAS LIVRES | | COMISSONAMENTO SME | | OUTROS: _____

PROFESSOR (A) SUBSTITUÍDO (A) SE HOUVER:

NOME: | | MATRÍCULA:

OBSERVAÇÕES:

CARIMBO E ASSINATURA DO SUPERVISOR/ DATA: | | DATA:

OBSERVAÇÃO: O professor (a) deverá preencher ofício assumindo (somente após contratação) e ficha funcional e a escola deverá enviar cópia ao NAED.