



## SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

### ANEXO II

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

TIMBRE / CARIMBO DA ESCOLA OU ENTIDADE EDUCACIONAL

Ato de Reconhecimento / Autorização: DO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA DOCENTE**

Declaro, sob as penas da Lei, para fins de pontuação por tempo de serviço, para eventual contratação para função docente em substituição temporária de **Professor Educação Básica** da carreira do Magistério da Rede Municipal da Educação de Franco da Rocha, que o (a) Sr. (a)

\_\_\_\_\_, R.G. nº \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_  
nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ exerceu nesta Escola / Entidade Educacional o cargo/função/emprego de \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

contando, **30/06/2012 até 30/06/2017**, com: \_\_\_\_\_ dias de Tempo Exercício.

**No caso de 2 (dois) ou mais atestados, discriminar períodos para verificar se há concomitância.**

\_\_\_\_\_  
LOCAL / DATA

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do responsável  
pelo preenchimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da Autoridade  
responsável pela Instituição de Ensino

**(Reconhecimento de firma)**

**Secretaria Municipal da Educação**

Tel: (11) 4800-7900

[www.francoarocha.sp.gov.br](http://www.francoarocha.sp.gov.br)

Rua Cinco de maio, nº 97, Vila Maggi, Franco da Rocha-SP | CEP 07850-300