PREFEITURA DE LINHARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO II

TERMO DE DESLIGAMENTO DO BOLSISTA DO PAES

TERMO DE DESLIGAMENTO DO PROFESSOR MUNICIPAL FORMADOR 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. ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO DESLIGAMENTO
( ) Desligamento por decisão da Secretaria Municipal de Educação, a partir de XX/XX/XXXX, conforme Parágrafo único do art. 4º do Nº 5897-R, 06 de dezembro de 2024. ( ) 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 eletrônica do Professor Municipal Formador do PAES

_____
Assinatura eletrônica do Secretário Municipal de Educação

_____
Assinatura eletrônica do Secretário de Estado da Educação do Espírito Santo