

ANEXO I – DA PORTARIA Nº 5.845, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2022.

Títulos	Valor Unitário	Valor Total	Atestados
Participação em atividades escolares/regência no Ensino Municipal			
I – Formação da Cidade	1,0	2,0	Atestado Modelo 9
II – Professor de Apoio Pedagógico	1,0	2,0	Atestado Modelo 6
III – Professor Orientador de Educação Integral – POEI	1,0	2,0	Atestado Modelo 9
IV – Experiências Pedagógicas - Programa São Paulo Integral	0,5	1,0	Atestado Modelo 9
V – Professor Orientador de Área – POA	1,0	2,0	Atestado Modelo 10

MODELO 06 - "ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL"

PROJETO DE APOIO PEDAGÓGICO – FORTALECIMENTO DAS APRENDIZAGENS E ATIVIDADES DO "PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO SÃO PAULO"

1. UNIDADE EMITENTE

E.M _____ DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME : _____ RF : _____

CARGO : _____ QPE : _____

3. PROJETO DE APOIO PEDAGÓGICO -RECUPERAÇÃO DE APRENDIZAGENS- RECUPERAÇÃO PARALELA

NOME: _____

Nº DE TURMAS () _____

PERÍODO DE REGÊNCIA ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____

Nº DE HORAS: ____hs/aula PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ____%.

4. ATIVIDADES REFERENTES AO "PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO SÃO PAULO"

NOME: _____

Nº DE TURMAS () _____

PERÍODO DE REALIZAÇÃO ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____

Nº DE HORAS: ____hs/aula PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ____%.

5. ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS DEVIDAMENTE ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS OS OBJETIVOS DO PROJETO.

DATA E ASSINATURA:

_____	_____
DIRETOR DE ESCOLA	COORDENADOR PEDAGÓGICO
_____	_____
SUPERVISOR ESCOLAR	PROFESSOR

**MODELO 9 – ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL
TRABALHO DESENVOLVIDO AOS PARTICIPANTES DO “SÃO PAULO INTEGRAL –
SPI” e “FORMAÇÃO DA CIDADE”**

1. UNIDADE EMITENTE

E.M. _____
DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME: _____ RF/V _____

CARGO: _____ QPE: _____

3. EXPERIÊNCIAS PEDAGÓGICAS – PROGRAMA SÃO PAULO INTEGRAL

PERÍODO DE REALIZAÇÃO ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____
Nº DE HORAS: _____ PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ____%

4. PROFESSOR ORIENTADOR DE EDUCAÇÃO INTEGRAL - POEI

PERÍODO DE REGÊNCIA ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____
Nº DE HORAS: _____ hs/aula PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA
____%

5. FORMAÇÃO DA CIDADE

NOME: _____

PERÍODO DE REALIZAÇÃO ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____
Nº DE HORAS: _____ PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ____%

6. ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS DEVIDAMENTE
ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS OS OBJETIVOS DO
PROJETO.

DATA E ASSINATURA

____/____/____	_____	____/____/____
_____	Diretor de Escola	Coordenador
Pedagógico		
____/____/____	_____	____/____/____
_____	Supervisor Escolar	Professor

**MODELO 10 – ATESTADO PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL
PROFESSOR ORIENTADOR DE ÁREA – “POA”**

1. UNIDADE EMITENTE

E.M. _____

DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME: _____ RF/V: _____

CARGO: _____ QPE: _____

3. FREQUÊNCIA DO POA

PERÍODO DE REALIZAÇÃO ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____
(mínimo de 8 meses)

PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ANUAL ____% (igual ou superior a 85%)

3.1 FORMAÇÕES

PERCENTUAL DE FREQUÊNCIA ANUAL ____% (igual ou superior a 85%)

4. ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS
DEVIDAMENTE ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS
OS OBJETIVOS DO TRABALHO DESENVOLVIDO.

DATA E ASSINATURA

____ / ____ / ____ _____ ____ / ____ / ____

Pedagógico Diretor de Escola

Coordenador

____ / ____ / ____ _____

Escolar Professor

____ / ____ / ____

Supervisor