

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DAS CARREIRAS DE ASSISTENTE TÉCNICO DE EDUCAÇÃO BÁSICA, ESPECIALISTA EM EDUCAÇÃO BÁSICA E PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA DO QUADRO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO.

TIMBRE / CARIMBO DA ESCOLA OU ENTIDADE EDUCACIONAL

Ato de Reconhecimento / Autorização: DO ____/____/____ (no caso de escola particular)

ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO

Tempo de exercício efetivo em estabelecimento:

FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL PARTICULAR

Atesto, sob as penas da Lei, para fins de pontuação na Avaliação de Títulos por Tempo de Serviço no Concurso Público – **SEE /MG - ENSINO REGULAR** para provimento efetivo do cargo de _____

_____ do quadro de pessoal da Secretaria de Estado de Educação, que o Sr. (a) _____

_____ R.G. nº _____ expedido por _____, inscrito no CPF sob o nº _____, nascido(a) em ____/____/____, exerceu nesta Escola/Entidade Educacional o cargo* de:

Assistente Técnico de Educação Básica – ATB (Auxiliar de Secretaria)
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Professor dos Anos Iniciais do Ensino Fundamental – antiga 1ª a 4ª Séries / atual 1º ao 5º Anos (Regente de Turma, Regente de Classe, Professor do Uso de Biblioteca, Professor Eventual)
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Professor dos Anos Iniciais do Ensino Fundamental (antiga 1ª a 4ª Séries / atual 1º ao 5º Anos) (Regente de Aulas)
Disciplina/Componente Curricular: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Professor dos Anos Finais do Ensino Fundamental – antiga 5ª a 8ª Séries / atual 6º ao 9º Anos
Disciplina: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Professor de Ensino Médio / Ensino Médio Técnico
Disciplina: _____
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Especialista em Educação Básica (Pedagogo) – Orientador Educacional
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

Especialista em Educação Básica (Pedagogo) – Supervisor Pedagógico
Período: de ____/____/____ a ____/____/____
Nº de dias de efetivo exercício: _____ (_____)

*** Na Avaliação de Títulos de Tempo de Serviço serão computados somente os dias de efetivo exercício no mesmo cargo/disciplina ao qual concorre no concurso.**

LOCAL/DATA
**ASSINATURA E CARIMBO DA
AUTORIDADE RESPONSÁVEL**
(Reconhecimento de Firma)

LOCAL/DATA
**ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR DE ENSINO/
DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO / RESPONSÁVEL PELO
SETOR DE RECURSOS HUMANOS**
(Reconhecimento de Firma)