

Ofício Circular n.º 278/2018 – **GESTOREMREDE/SEDUC**
Recife, 28 de agosto de 2018.

Senhores

GESTORES DAS UNIDADES EDUCACIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO RECIFE

Informamos que o Estágio Corporativo da Prefeitura do Recife terá um novo Agente de Integração a partir do dia 31.10.2018. Assim, necessitamos transferir, em curtíssimo prazo, todas as informações referentes aos estagiários.

Por este motivo, solicitamos o preenchimento integral do formulário que segue em anexo, observando:

1. O formulário deverá ser preenchido com as informações **individuais** de cada estagiário (ANEXO);
2. Os formulários deverão ser encaminhados ao endereço eletrônico: migracaoseduc@outlook.com até o dia **06/09/2018**, impreterivelmente.

SALIENTAMOS QUE O NÃO CUMPRIMENTO DESTA AÇÃO, IMPLICARÁ NO DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DOS ESTAGIÁRIOS, A CONTAR DO DIA 31/10/2018.

Quaisquer informações ou dúvidas, entrar em contato com o Setor de Estágio da Secretaria de Educação através dos números 3355-5937, 3355-5938, 3355-5941.

Atenciosamente,

SANDRA SERRALVA

Gerente Geral de Gestão de Pessoas
Secretaria de Educação

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
GERÊNCIA GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS
SETOR DE ESTÁGIO CORPORATIVO

Variação de código E-0001 á E-4000
Nº de Código: E-

RPA:
CONCEDENTE
Razão Social: Prefeitura da Cidade do Recife

Unidade: Secretaria de Educação Escolas Municipais

Endereço: Rua Cais do Apolo, 925

Bairro: Recife Antigo

CEP: 50030-903

Local de estágio:
Cidade/ UF: Recife/PE

CNPJ/MF: 10.565.000/0001-92

Representante: Geraldo Júlio/ Inêz Perruci/ Renata Durey

Centro de Custo:
ESTAGIÁRIO
Nome:
CPF:
RG:
Data de Nascimento:
Contatos
Fone:
Celular:
Email:
Endereço:
Bairro/MF:
Cidade/UF:
Escolaridade:
Médio: () 1º ano () 2º ano () 3º ano

() Técnico

Curso:

() Superior

Período:
EJA – Módulo: () 1º () 2º () 3º

Travessia – Módulo: () 1º () 2º () 3º () 4º

Turno: () Manhã () Tarde () Noite

Descrição das Atividades de Estágio:
Dados Bancários
Banco:
Agência:
Conta:

Contratos	Início do 1º contrato:	
	Término do contrato em vigência:	
Tempo estagiado, considerando termino contratual 31/10/2018: meses e dias		
Horário de Estágio:		

ORIENTADOR		
Nome:		
CPF:		
Formação Profissional:		
Telefone:		
Email:		
Cargo:		
Nº Registro:		
Conselho Regional:		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO			
Nome:			
Endereço:			
Bairro:		CEP:	
Cidade/UF:			
CNPJ/MF:			
Fone:			
Representante:			