



TERMO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR AUXILIAR DE ENSINO VOLANTE – EDUCAÇÃO ESPECIAL¹

Solicitamos a contratação de um professor auxiliar de ensino volante, abaixo relacionado:

Nome do estudante	Unidade Educativa	Turno	
		Matutino	Vespertino
1.			
2.			
3.			

Observações:

Florianópolis, ____ de ____ de ____.

Professor(a) Sala Multimeios

Professor(a) Sala Multimeios

Carimbo e assinatura do(a) Diretor(a)

¹ Anexar Parecer Descritivo Individual dos estudantes.